

教育部新興議題及專業教育改革中程綱要計畫

98 學年度醫學專業教育改進計畫

計畫名稱：醫學人文核心課程及教材發展計畫

期末成果報告書

補助單位：教育部顧問室

指導單位：醫學專業教育改進計畫辦公室

執行單位：臺北醫學大學醫學院

計畫主持人：曾啟瑞

計畫期程：民國 98 年 8 月 1 日至 99 年 7 月 31 日

日期：民國 99 年 9 月 20 日

目 次

一、	計畫基本資料摘要表	3
二、	計畫目的與主要內容	5
三、	計畫人力	41
四、	計畫開設課程、教材發展與執行情形	44
五、	網站運用情形	i
六、	經費使用情形（含自籌款）	iv
七、	整體績效自評、建議及未來規劃	vii
八、	附錄	xxviii

一、計畫基本資料摘要表

計畫基本資料				
計畫名稱	醫學人文核心課程及教材發展計畫			
計畫類型	<input type="checkbox"/> A 類個別型計畫 <input type="checkbox"/> B 類整合型計畫 (<input type="checkbox"/> 單一學校計畫、 <input type="checkbox"/> 跨校性計畫) <input checked="" type="checkbox"/> C 類全院型計畫 <input type="checkbox"/> D 類教科書補助出版計畫			
計畫期程	自 98 年 8 月 1 日至 98 年 7 月 31 日止			
申請單位	臺北醫學大學醫學院			
計畫主持人	姓名	曾啟瑞	職稱	<input checked="" type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師
	聯絡地址	台北市信義區吳興街 250 號 (臺北醫學大學醫學院)		
	聯絡電話	02-27361661#3101	傳真號碼	02-27381152
	Email	tzengcr@tmu.edu.tw	手機號碼	
計畫聯絡人	姓名	葉瓊蓀	職稱	行政助理
	聯絡地址	台北市信義區吳興街 250 號 (臺北醫學大學醫學院)		
	聯絡電話	02-27361661#2809	傳真號碼	02-27397560
	Email	avrilyeh@sea2003.org.tw	手機號碼	
計畫內容摘要及特色說明				
<p>依據臺北醫學大學醫學院之醫學人文研究教學經驗，本計畫提出「人文為本，醫學為用」之本體論與世界觀，建立人文醫學(humanistic medicine)為前提的醫學人文(medical humanities)教育理念，以引領國內醫學人文教育邁入下一階段的發展進程。為實現這個目標，臺北醫學大學醫學院已在醫學系內設立醫學人文科，並提出本計畫發展醫學系之醫學人文核心課程，以推動醫學人文教育之深化與向下扎根。</p> <p>本計畫規劃一、二年級的醫學生，以社會服務參與等課程讓學生進入社區，強化學生們對於異己的敏感度，培養互為主體的群己關係、尊重相對經驗的能力與意識。並在此時引介廣義的生命倫理關懷，以較為平易、能引發情感共鳴的影片與文學欣賞為媒介，導引同學體會生命倫理與醫學人文的真諦，並激發自我學習的願望與決心。三、四年級以原則學習訓練 (discipline training) 為主，擴展學生們其他學門領域的視野，包含社會學、心理學、人類學等，並修習法律與行政之相關概念；五、六年級則以配合學生們需至醫院實習，安排與臨床實作相關的人文關懷與醫療倫理課程，強化專業素養與對於生命倫理的感知，提醒學生除了專業能力的鍛鍊之外，另需有公共關懷與社會責任的體悟，有助於其生涯規劃的全盤思考。</p> <p>第一年本計畫涵蓋之十門子計畫：陳永興老師『醫學與文學的對話』教學發展計畫、『醫療典範人物傳記選讀』教學發展計畫、『台灣現代醫療發展史』教學發展計畫、何建志老師『藥學倫理與藥事法律』教學發展計畫、『醫療法律與醫學倫理』教學發展計畫、高美英老師『醫療社會學』教學發展計畫、許怡欣老師『醫療組織</p>				

倫理』教學發展計劃、賴允亮老師『生死與臨終關懷』教學發展計劃、邱瓊萱老師『醫療倫理專題討論』教學發展計劃與『醫師專業素養訓練課程』教學發展計劃，皆於 982 順利於醫學系、通識教育中心及醫文所開課，每個月定期召開內部團隊會議、三個月一次的顧問與教材審查會議、並進行課堂評鑑，目前第一年型計畫『台灣現代醫療發展史』教學發展計劃、『藥學倫理與藥事法律』教學發展計劃和『醫師專業素養訓練課程』教學發展計劃已順利完成定稿並出版中。

第二年度計畫已獲教育部補助，並新加入四門子計畫：賴允亮老師『由歷史脈絡探索台灣醫療典範課程設計』教學發展計劃、陳大樑老師與林佳靜老師『醫病溝通之跨專業行動學習課程』教學發展計劃、張念中老師『跨領域醫學倫理臨床案例小組討論』教學發展計劃和陳重仁老師『失能論述與生命書寫』教學發展計劃。因此延續第一年計畫的基礎，第二年將會完成十二本教材，更讓我們深感期待此醫學人文社會與倫理法律的課程設計，能培育同學具有傾聽理解不同個人和團體敘事邏輯的能力，扣連相關醫療專業論述發展場域及一般社區民眾生活經驗，並以此發展出對當代醫療科技的自覺，豐富醫學人文的基礎，據以建立對保障醫療人權和人性尊嚴具敏感度的參與式民主共識形塑模式。

二、計畫目的與主要內容

本計畫主持人曾啟瑞教授目前為臺北醫學大學醫學院院長（2004.8~迄今），曾院長專長為生殖醫學及不孕症，任職於臺北榮民總醫院婦產部主治醫師期間，所參與之體外受精團隊，締造了臺灣第一個試管嬰兒。在婦產科生殖醫學不孕症領域不論是臨床或基礎研究多年，並對醫學教育、醫學人文之訓練與培養充滿熱忱，曾院長設立北醫醫學院的教育目標在於人性關懷，培養學生的廣闊胸襟與創意思維，透過專業技能的訓練，達成培養具人文關懷及社會服務熱忱醫師的教育使命。因此在課程規劃上，著重醫學人文，讓學生有更多的機會針對專門的領域作進一步的充實外，也著力於學生人文精神與醫學領域的結合。

近年醫學人文教育已經在國內各大醫學院開始受到重視，而各校也紛紛開設相關課程，以期盼能提升醫學系學生的人文及倫理素養。因此，國內醫學人文教育已經由「呼籲期」進入了「行動期」。不過，依據這些年來各校醫學人文課程的教學經驗顯示，目前醫學人文教育與理想之間仍有許多落差，因此在理念設計與執行能力方面仍有需要改進之處。

在理念設計方面，目前國內許多醫學系師生依然將醫學人文視為醫學專業的附屬品或裝飾品，以致於出現「以醫學人文提升醫師氣質」、「醫學倫理課程教一些抽象空洞的原則」、「醫學史告訴學生過去歷史上稀奇古怪的醫療現象，或告訴學生過去有多少醫學英雄偶像」、「懂醫療法律以避免日後被告」等等論調。在這樣的觀念氛圍下，醫學人文教育自然無法脫離既有醫學教育的窠臼，甚至於可能反而被功利主義的庸俗潮流所納編，淪為既有醫界體制生態的潤滑劑、安慰劑，而難以完全發揮反思批判與改革創新的動能。

事實上，唯有在理念上將人文作為醫學教育的內在部分與前提基礎，才能使醫學專業與人文教育進行有機性、實質性的整合。換言之，唯有建立「人文為本、醫學為用」的本體論與世界觀，方能由根本層面為醫學教育注入新的活水泉源。雖「人文為本、醫學為用」看似與目前科技掛帥的潮流背道而馳，但當代科學哲學已指出，科學知識其實來自於人類活動所建構，而不是來自於人類心智以外的獨立客觀實體，而科學社會學更揭露出，人類知識的生產、應用與價值判斷，必然受制於社會的權力結構與資源分配網路。由此可知，「人」的因素不但決定了科學乃至醫學的研究發展動機與應用範圍，也決定了歷史發展軌跡與轉折突破的關鍵點。

當我們能夠在本體層面由人文視角重新檢視個人生命的價值與社會集體生活的意義，便可以對醫學科技的功能與發展方向帶來新的觀察與想像，從而由科技異化的現實狀態回復我們身為科技主體的地位。亦即，醫學的發展方向，不再取決於片面性的工具理性(instrumental rationality)與各種矛盾的政治操作與資本邏輯，而是奠基於整體性的反思理性(reflexive rationality)以及社會共識價值，使醫學真正成為服務人類主體的有意識工具，而不是操控人體的機械性技術。

根據「人文為本、醫學為用」的本體論與世界觀，醫學本身即為人文醫學(humanistic medicine)，而非技術醫學(technological medicine)。唯有在人文醫學的前

提下，醫學人文 (medical humanities) 才能與醫學在本體層面發生對話與互動，並共榮發展成為有機性的整體。否則，如果醫學只是技術醫學，則必然與醫學人文在本體論上是二種異質性的系統，自不可能有根本性的整合。

在國內醫學界，人文醫學的認知仍未普遍，而這也是既有醫學人文發展受到侷限的深層思想因素。為促進醫學人文的突破，我們實有必要倡導以人文醫學為前提的醫學人文教育理念，而這可稱之為第二代的醫學人文教育理念，以有別於目前附屬品式的第一代醫學人文教育理念。申請人的教學研究團隊，希望能以這種嶄新的醫學人文教育理念，鑄造醫學教育的突破新契機，並透過醫療教育、實務與理念改革的成功經驗，將人文反思與實踐擴散到社會其他部門，重新啟動台灣社會改革的百年大計，而銜接過去台灣醫界先驅啟蒙台灣社會的光榮歷史任務。

在當今醫學界著重醫學人文教育與醫療倫理實踐的臺灣，後基因體時代對於既有的公衛醫療體系、基礎和臨床醫學典範以及生命倫理學之間交互影響與快速變遷之際，醫學人文的倡議意味著展望未來新醫學實踐與良知的基礎，臺北醫學大學醫學院於全國首創醫學人文研究所，自許進行中之課程改革是引領臺北醫學大學與臺灣醫學界發展前瞻人文思想與社會學科方法的重鎮。本院有責任與義務進行連結醫學人文社會與倫理法律之課程改革。本課程改革之目的在於：一、建立貫徹一年級到七年級的醫學人文社會與倫理法律教育，作為院通識發展的基礎；二、協助臺北醫學大學各單位與臺灣醫療體系因應時代的變遷做合適之醫學人文與倫理課程銜接與轉型，以實踐取向為核心，運用傳統的社會科學與人文學科之跨領域合作為基礎，因應時代與醫療環境之需，全方位地協助培育未來符合臺灣醫療體系轉型與生物技術發展的醫療專業人才。

依據台北醫學大學醫學院之醫學人文研究教學經驗，本計畫提出「人文為本，醫學為用」之本體論與世界觀，建立人文醫學(humanistic medicine)為前提的醫學人文(medical humanities)教育理念，以引領國內醫學人文教育邁入下一階段的發展進程。為實現這個目標，98學年度台北醫學大學醫學院在醫學系內設立醫學人文科，並提出本計畫發展醫學系之醫學人文核心課程，以推動醫學人文教育之深化與向下扎根。為配合台北醫學大學醫學院在醫學人文教育的組織與課程革新，申請人與本院教學研究團隊同仁，針對現有課程進行評估整合，並提出新課程加以搭配，而規劃出完整性的醫學人文教學系統。

醫學人文核心課程及教材發展計畫目標

- 以醫學厚植人文、以人文實踐醫學
- 人文為本，醫學為用
- 推動醫學人文教育之深化與向下扎根

(1) 課程性質與對現有課程之革新

目前國內醫學人文相關課程，在規劃的課程領域方向與內容上，其實與國外醫學人文課程並無太大落差，只是國內受限於教材教學資源、師資人數、經驗累積與跨領域互動不足等條件，而尚待繼續發展更成熟的教學系統。更重要的是，因為受限於既有醫學人文教育理念的框架，國內現有醫學人文教學研究不易在醫學與人文之間進行有創造力及有生產力的科際整合。

本校醫學人文的課程開設過去主要是由本校通識中心（獨立之院級單位）所統籌，可歸類為「醫學人文」所涵蓋之課程有：拇山人文講座（必）、人際溝通技巧、普通心理學、醫學史、醫病關係、醫學與人文對話（選）、醫病心理與溝通、文學、帝國與醫學想像、醫學人文專題討論、醫用臺語、臺灣醫學人文史論（通）、後 SARS 人文思考、文藝復興與現代醫學的源起、醫學與文學、文化、教養與醫學、宗教、禮俗與生命關懷、醫用臺語與生活、病人文學與寫作、醫學與人文對話、口述歷史的運用與校史建構、臺灣醫療與文化發展、臺灣醫療眾生相、醫學建築與藝術、音樂治療概論、表演、劇場與身體形象、舞蹈與身體探索、醫所寓言、醫病溝通、情緒管理、人際關係與溝通、臺灣社會關懷與影片欣賞、藝術與精神疾病、藝術賞析與生死教育、藝術心理治療、數位攝影教育、社區口述歷史、音樂藝術與人文、視覺藝術與人文、變態心理學、西方身體論比較研究、醫學與文學、醫學人文概論、原住民社會與文化、性別與心理健康、性別與社會等四十五門課程。這些課程充實了全人教育並協助建立了醫學人文學程，為一、二年級的同學，尤其是醫學系的同學建立了堅實的全人教育基礎。不過也可發現這些課程較為缺乏國際比較的視野，疾病與人類社會演變有待補充，公共衛生的歷史脈絡或是社會影響並未涵蓋，醫療專業與國家及社會關係之探討有待加強，而其中最重要的是雖然醫病溝通有豐富的課程開設，不過侷限在一、二年級明顯有所不足，如何在畢業前年年都有進階的導引，甚至與知情同意之倫理技能結合是值得後續發展的主題，這也是本計畫課程與教材設計的重點。

此外，檢視本校目前「醫學倫理」的課程包括：醫學倫理導論（醫學系二年級必修）、醫學倫理專題討論（醫學系四年級必修）、後基因體時代的生醫素養與倫理法治（通識）、醫學倫理專題研究（通識）、醫事法律概論（通識）等五門課程，可見非常不足，尤其醫學倫理事實上是應用倫理的一部份，具有在地性與文化性，所以必須發展相關論述的在地性與本土性，彰顯臺灣的特色，目前僅有這些課程給同學們的導引與幫助明顯不足。醫學倫理學內涵有文化的差異，像墮胎、自殺、安樂死、對死亡的看法、醫病關係、醫療給付、健保資源公平分配等，這相關的種種議題，從臺灣的背景與環境的角度出發，我們對這些議題的看法與國外不會是一樣的，可以期待發展臺灣的特色，才能在世界上發聲。因此如何讓醫學倫理實踐本身，成為跨領域知識交流的平臺，連結醫學人文課程社區化的努力，進而在求學的過程中能夠有不間斷學習與充實的機會，才能延續臺灣的社會發展脈動，開創符合新時代的醫療倫理思想與知識份子典範，因此這方面的課程改革可說是刻不容緩。

呼應國內對醫學人文教育的重視，臺北醫學大學向來著重人文精神，回顧過往，前校長胡俊弘教授即以發展「具有臺灣特色的醫學人文重鎮」為理念，於 1993 年設立醫學研究所人文組，1994 年成立醫學人文中心，2003 年醫學人

文研究所獨立，成為臺北醫學大學「第一個人文社會學研究機構，也是全臺灣第一個從人文角度來探索醫學的跨領域學術單位」。尤其是自 2007 年以來，經陸續新聘蔡篤堅、艾琳達、陳永興、蔡淳娟、何建志、賴允亮等專任師資，更大幅擴大兼任之師資陣容，目前共有專任老師 9 人，兼任老師 17 人，以其各自原有之精湛學經歷與教學著述成果，而大幅強化醫療社會學、醫學史、醫學教育、醫學倫理、生命倫理、醫療法律、生死學、臨終關懷等等領域之教學研究能量，使該所在師資專業性與多元完整性方面，成為國內醫學人文教育最具規模之單位。在醫文所目前基礎上，除了進一步激發後續更多跨學科、跨領域之對話與研究之外，更已協助醫學系醫學人文科之建立。

總而言之，本校目前醫學人文教育缺乏醫療專業精神與醫病關係的探討、醫療人權專題討論，與醫務管理或是政策相關的社會分析導引，而更為重要的是，現代大學的角色不應再像過去作為一個高高在上的學術殿堂，應該與其所在社區建立起更為密切的關係，落實大學社區化。藉由同學進入社區與社區進行互動，以充能、務實、與參與式的方式讓同學從行動中學習。因此，本院於臨床場域以及社區之多元的實習課程有加強充實的必要，本計畫將醫學生的社會服務參與為基礎，讓醫學生以實際的活動來更深刻的體驗社區的環境。此外，為能配合臺北醫學大學醫學院之組織與課程革新，申請人與本計畫教學研究團隊，規劃出完整貫穿一年級到七年級的醫學人文系列課程與教學活動，包含服務學習、人文學科知識領域以及臨床倫理的教學，以及「人文社會關懷之臨床實踐」系列臨床講座。除發展教學理念與規劃課程外，本計畫亦重視各教學群組與教師之互動交流，總計畫醫學人文科將協調醫學人文研究所豐富的專兼任師資之資源，邀請陳永興、高美英、何建志、賴允亮、許怡欣、邱瓊萱、蔡淳娟為協同主持人，共同對一、二年級的醫學生，以社會服務參與等課程讓學生進入社區，強化學生們對於異己的敏感度，培養互為主體的群己關係、尊重相對經驗的能力與意識。並在此時引介廣義的生命倫理關懷，以較為平易、能引發情感共鳴的影片與文學欣賞為媒介，導引同學體會生命倫理與醫學人文的真諦，並激發自我學習的願望與決心。三、四年級以原則學習訓練 (discipline training) 為主，擴展學生們其他學門領域的視野，包含社會學、心理學、人類學等，並修習法律與行政之相關概念；五、六年級則以配合學生們需至醫院實習，安排與臨床實作相關的人文關懷與醫療倫理課程，強化專業素養與對於生命倫理的感知，提醒學生除了專業能力的鍛鍊之外，另需有公共關懷與社會責任的體悟，有助於其生涯規劃的全盤思考。

本計畫提出「人文為本，醫學為用」之本體論與世界觀，建立人文醫學 (humanistic medicine) 為前提的醫學人文 (medical humanities) 教育理念，在醫學系內設立醫學人文科，並提出本計畫發展醫學系之醫學人文核心課程，以推動醫學人文教育之深化與向下扎根。除發展教學理念與規劃課程外，本計畫亦重視各教學群組與教師之互動交流，並以內部會議檢討落實教學理念之成果與限制因素。其次，則是根據計畫課程執行經驗，進一步規劃日後各種聯合授課課程之可能性，著實為建立醫學人文科際整合架構奠定基礎。因此，課程之間的聯繫是以學生為中心，考量既有的通識教育課程與醫學人文專業教育銜接之不足，以及以專業素養為基礎之醫學人文課程設計不足的情況下，首先由彌補本校在醫學療典範傳承面向課程不足的部分，以及服務學習與醫療健康照護場域

缺乏連結的問題，並藉由多元媒材來讓同學早日接觸生命倫理學相關的議題，也特地設計課程擴大服務學習的範疇，帶到國際人道醫療援助，並彌補通識中心醫學與藝術連結的不足，這形成一、二年級的本計畫相關的課程設計理由，也補足醫預科學生進入正式基礎與臨床課程前做萬全的準備。而在三、四年及基礎課程的時期，我們特地增加了醫學史、醫療社會學、醫學人類學、醫學心理學、醫學與音樂（含音樂治療的導引）醫療法律與醫學倫理、醫療組織倫理、涵蓋全年度的醫療倫理專題討論、生死與臨終關懷、人文增能醫療-窺探死亡的醫者等課程，其中也只有五堂課有獨立的子計畫，其他則納入本計畫整體的評鑑考核機制來務實地充實各課程內容，而後有進入臨床科別時期的「人文社會關懷之臨床實踐」等工作坊形式的課程內容傳授，總計畫的工作非常繁重。在此特地以學習歷程時間縱斷面形式呈現整體計畫所整合的相關課程內容如下，也在此表明課程規劃與施行只是本計畫執行的部分內容：

年級	課程名稱	教師	上/下學期	必/選修	學分數
大一	醫學生的社會服務參與	陳榮邦	一上、下	必選	1 學分
	醫學生涯規劃	藍忠亮	一上	必選	2 學分
	生命倫理與影像教育	蔡篤堅	一上	選修	2 學分
	腦與心的對話	李怡萱	一下	必選	2 學分
大二	醫學史簡介	李信謙	二上	必修	2 學分
	醫學與文學導讀*	陳永興	二上	必選	2 學分
	醫療典範人物傳記選讀*	陳永興	二下	必選	2 學分
	藝術與醫學	蔡尚穎	二下	必選	2 學分
	國際醫療人道援助	艾琳達	二上	選修	2 學分
	醫學與藝術	通識中心	二下	選修	2 學分
大三	醫學人文專題討論	李信謙 蔡尚穎	三上	必選	2 學分
	醫療與法律	劉永弘	三下	必選	2 學分
	醫療社會學*	高美英	三下	選修	2 學分
	醫學人類學	艾琳達	三上	選修	2 學分

	醫學與音樂	通識中心	三下	選修	2 學分
大四	社會醫學概論	李信謙	四上	必選	2 學分
	醫療法律與醫學倫理*	何建志	四上	選修	2 學分
	人文增能醫療-窺探死亡的醫者	賴允亮	四上	選修	2 學分
	醫療專業素養*	邱瓊萱	四上	選修	2 學分
	醫療倫理專題討論一*	蔡淳娟 (兼任老師，授課團隊包括邱瓊萱、顏如娟、林秋芬、蔡篤堅、賴允亮、曾啟瑞、蔡尚穎，課程行政老師為邱瓊萱)	四上	選修	2 學分
	醫學心理學	蔡尚穎 鐘國軒	四下	必選	2 學分
	醫療組織倫理*	許怡欣	四下	選修	2 學分
	生死與臨終關懷*	賴允亮	四下	選修	2 學分
	醫療倫理專題討論二*	蔡淳娟 (兼任老師，授課團隊包括邱瓊萱、顏如娟、林秋芬、蔡篤堅、賴允亮、曾啟瑞、	四下	選修	2 學分

		蔡尚穎， 課程行政 老師為邱 瓊萱)			
大五	醫病關係與會談技能	蔡尚穎 陳喬琪	五上	必修	1 學分
	醫院管理學	邱文達 許欣怡	五上	必選	2 學分
人文社會關懷之臨床實踐				14 小時	
五 、 六 年 級	醫療專業素養與社會契約	邱瓊萱	(2 小時)		
	醫師的人文社會關懷	陳永興	(2 小時)		
	臨床倫理案例討論一	蔡淳娟 (兼任老師， 與蔡篤堅老師共同 教學)	(2 小時)		
	醫病關係	蔡尚穎	(2 小時)		
	生死與臨終關懷	賴允亮	(2 小時)		
	臨床倫理案例討論二	蔡淳娟 (兼任老師， 與蔡篤堅老師共同 教學)	(2 小時)		
	醫療生涯心路歷程	曾啟瑞	(2 小時)		

本計畫之執行除了建立涵蓋服務學習、通識教育、基礎課程到臨床課程的完整醫學人文課程與同學的學習歷程規畫，更重要的是帶動了本校與國內學者對於醫學人文與生命倫理學教學的熱情，而計畫團隊更是以身作則，將本計畫視為不僅是對北醫，也是對整體台灣醫學人文教育藍圖的發展具有相當的貢獻。因此，借調到羅東聖母醫院的陳永興醫老師固定返校教課，並參與所有計畫相關會議，含教育部的期中審查會，蔡淳娟老師儘管於下半年與計畫團隊成員討論，推舉計畫團隊成員邱瓊萱老師擔任該計畫主持人之外，並提供所有臨床案例資料，將與教學團隊成員共同完成『醫療倫理專題討論』的教材撰寫與出版，也帶動了陳榮邦主任等十一位校內外老師實質參與本計畫，重視醫學人文教育已然在臺北醫學大學創造了新的動能，我們決定老師們應先打破課堂與計畫的本位主義，率先做為團隊合作的示範，因此感謝委員准許將對本計畫非常有貢獻的兩位老師，儘管一位暫時借調到羅東聖母醫院擔任院長，一位到義守大學升任要職，仍然能夠擔任其所盡心規畫課程的主

授老師。

本計畫最吃力的工作是在總計畫的整體課程開創、規劃協調、服務學習內涵的充實以及「人文社會關懷之臨床實踐」之系列工作坊之規畫與執行，詳列如下：

本計畫涵蓋之子計畫：

一、二年級課程

總計畫：服務學習學分場與開發與課程整合

第一子計畫 『醫學與文學的對話』教學發展計劃

第二子計畫 『醫療典範人物傳記選讀』教學發展計劃

第三子計畫 『台灣現代醫療發展史』教學發展計劃

第四子計畫 『藥學倫理與藥事法律』教學發展計劃

三、四年級課程

總計畫：以強化專業素養為主軸整合並協助深化專業學科導向的醫學人文課程

第五子計畫 『醫療社會學』教學發展計劃

第六子計畫 『醫療法律與醫學倫理』教學發展計劃

第七子計畫 『醫療組織倫理』教學發展計劃

第八子計畫 『生死與臨終關懷』教學發展計劃

第九子計畫 『醫療倫理專題討論』教學發展計劃

第十子計畫 『醫師專業素養訓練課程』教學發展計劃

五、六年級工作坊

由總計畫負責以工作坊的形式協助見實習同學發展「人文社會關懷之臨床實踐」之系列工作坊，規劃主題與進度設計如下：

a. 醫學系五上

醫療專業素養與社會契約、醫師的人文社會關懷、醫療倫理專題討論一

b. 醫學系五下及大六

醫病關係、生死與臨終關懷、醫療倫理專題討論二、醫療生涯心路歷程

計畫評審委員曾言：「北醫成立醫學人文所，聘任不錯的醫學人文師資，投入核心課程與發展，是有其努力之特色。」由於本校以有教學卓越計畫發展出來屬於通識教育中心的「醫學人文學程」，本計畫為求訓練醫學生，也需要與目前屬於通識教育中心的學程課程有所區別，所以用了「核心」的概念，一方面是提醒同學醫學人文課程的重要性不下於臨床與基礎醫學課程，此外呼應本校的精神再鼓勵同學即使到了中、高年級都可以選修通識課程，因此用核心的概念，讓醫學人文科的課程設計有別於通識教育中心提供的醫學人文課程。由於本校一、二年級還是需要正常上課，此外也需要有120小時的一般服務課程以及八十個小時的專業服務學習課程，因此本計畫除了具體增加與醫療健康照護相關的服務學習場域之外，也考量既有的通識教育課程與醫學人文專業教育銜接之不足，以及以專業素養為基礎之醫學人文課程設

計不足的情況下，首先由彌補本校在醫學療典範傳承面向課程不足的部分，以及服務學習與醫療健康照護場域缺乏連結的問題，並藉由多元媒材來讓同學早日接觸生命倫理學相關的議題，也特地設計課程擴大服務學習的範疇，帶到國際人道醫療援助，並彌補通識中心醫學與藝術連結的不足，這形成一、二年級的本計畫相關的課程設計理由，也補足醫預科學生進入正式基礎與臨床課程前做萬全的準備。

呼應近年來醫學院校反省醫學教育在二十世紀偏重生物科學的知識傳授而忽略了人文的缺失，開始正視人文學科對醫師教養之重要性，進而設立醫學人文課程的重要元素。同樣的反省使得國家衛生研究院將醫學人文教育納入醫學院評鑑，要求各醫學院在一、二年級作全面的醫學人文課程規劃，奠立醫學生具有反思科技發展的人文素養，以人文精神積極地迎接後基因解碼時代所伴隨的文明挑戰。這樣的時代背景使得有醫學和人文社會學科背景的學者得以結合，藉由國家衛生院積極的努力，開創了打破醫學教育過度僵化的結構，部分醫學院校的師生藉此興起自覺的醫學人文教改運動，形成橫跨北、中、南、東的醫學人文課程改革。本文以目前醫學生在醫院與學校鄰近的社區所開創的志工服務與口述歷史兩方面的課程規劃努力，提出以「媒介的醫病關係為核心」的理論架構，培育同學具有傾聽理解不同個人和團體敘事邏輯的能力，並以此發展出對當代醫療科技的自覺 (self-reflexive)。在這樣的過程中，所有參與的教師將以身作則，empower 醫學院為主的同學目前進行規劃課程的努力，由下而上的豐富醫學人文學程的規劃。唯有如此的校園民主，才能號召同學由將心比心的方式，進一步以一般民眾和病友的情感和生活經驗為基礎，培育未來的從業人員增能 (empower) 的能力。因此，我們期待醫學人文教改運動能夠延請願意扮演 empower 同學和同事的教師們，依著不同學校既有的努力成果，來擴大目前醫學生所開創志工服務與口述歷史兩方面的課程規劃努力，透過以「媒介的醫病關係為核心」的理論架構的導引來發展進階的課程。扣連相關醫療專業論述發展場域及一般社區民眾生活經驗的實驗課程設計，本計畫期待藉由豐富醫學人文教改的基礎，據以建立對保障醫療人權和人性尊嚴具敏感度的參與式民主共識形塑模式。

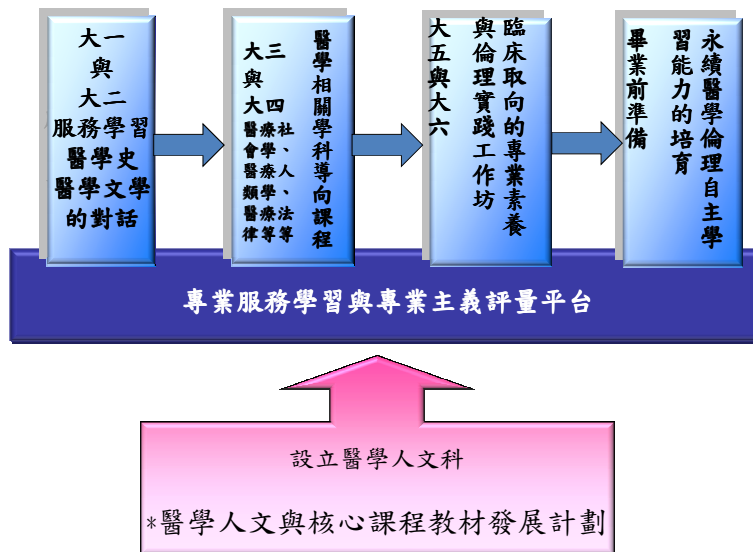
(2) 整合型及全院型計畫請說明其課程地圖建立及內部整合情形與實施方法

本計畫透過醫學倫理實踐策略的開創，以社區服務與廣義的生命倫理引介，搭配不同文學、社會學、法學等，來同時融入相關的醫療倫理導引，發展連貫入學到畢業皆可涵蓋的醫學倫理實踐課程。本計畫課程的執行重點，就是將既有課程轉型與建立新課程的方式，以本年度十個子計畫，共提出十門新的課程，皆於通識教育中心、醫學系、醫學人文所開設，期待發揮關鍵性的導引角色，配合各課程的評鑑以及本校針對醫學生專業素養的普查作為反饋機制，來編寫一套具有關鍵導引特質能夠發揮統合效果的系列醫學人文課程教材。除了發展學生的人文觀察與理論思維能力，也著重實作 (practice) 技巧與態度培養，因此特別規劃醫學與溝通行動群組，使學生參與社會服務與醫學心理同理溝通課程。

本計畫課程的執行重點，除了發展學生的人文觀察與理論思維能力，也著重實

作(practice)技巧與態度培養，因此特別規劃醫學與溝通行動群組，使學生參與社會服務與醫學心理同理溝通課程。關於這醫學人文教學群組與教師之互動與整合，本計畫將先透過內部會議建立各教師之教學理念與經驗交流機制。其次，則是根據計畫課程執行經驗與成果，進一步規劃聯合授課課程之可能性，而使教師與學生都能參與共同建立醫學人文科際整合架構之寶貴經驗。

圖1-4-4

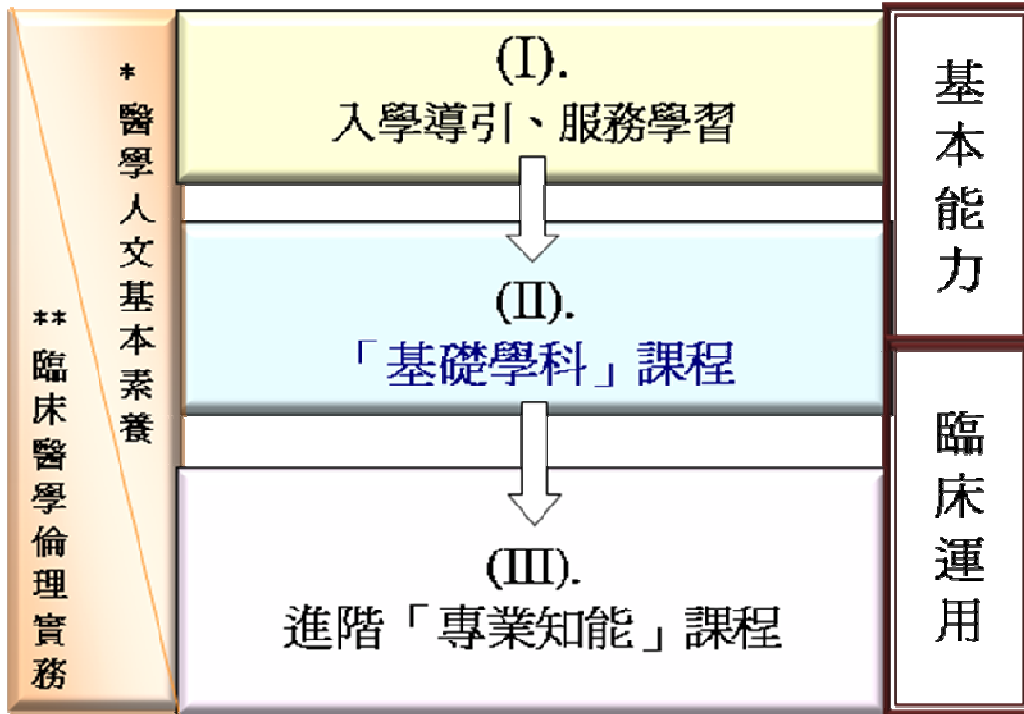


2

評審委員提出許多務實可參考改進的意見，補足部分計畫執行與規劃的盲點，計畫團隊非常樂於接受。如「醫學與文學的對話」以本土醫界人士著作為主，應有課程包含外國作者之作品，也可包括更為廣義的健康照護專業人員的作品，我們將透過總計畫與該計畫團隊合作，務實探討應修改課程內容或是再規畫新的課程，不過會先共同收集教材來做為本計畫增添豐富性。此外我們也會將四年級選修課「(四上、下)醫療倫理專題討論一、二」與「(四上)醫療法律與醫學倫理」及「(四下)生死與臨終關懷」錯開授課時間，讓有興趣的同學可以有機會選到所有課程，不過目前醫療倫理專題討論因應受課同學眾多的要求已在周四晚間五點到七點增開一班，可暫時免於目前課表呈現的遺憾，我們也會在本學期期末檢討後，遵照委員的建議做適度的調整。我們也很認同委員的見解，將增加子計畫三、四、五、六、七的五門課程之間的聯繫，例如在教學中使用共同或類似的案例，來整合學生的學習經驗。

簡言之，本計畫以醫學人文科為主導的課程設計，在醫學生一、二年級的時候，以社會服務參與等課程讓學生進入社區，強化學生們對於異己的敏感度，培養互為主體的群己關係、尊重相對經驗的能力與意識。並在此時引介廣義的生命倫理關懷，以較為平易、能引發情感共鳴的影片與文學欣賞為媒介，導引同學體會醫學人文的真諦，並激發自我學習的願望與決心。三、四年級以原則學習訓練(discipline training)為主，擴展學生們其他學門領域的視野，包含社會學、心理學、人類學等，並修習

法律與行政之相關概念，；五、六年級則以配合學生們需至醫院實習，安排與臨床實作相關的人文關懷與醫療倫理課程，強化專業素養與對於生命倫理的感知，提醒學生除了專業能力的鍛鍊之外，另需有公共關懷與社會責任的體悟，課程地圖指引如下：



本計畫於執行期間，設置計畫課程專屬教學網站，提供課程教學資料供校內、外師生參考。於每一課程結束即完成教材初稿，並於年度課程評量實施後，根據教學團隊討論意見完成定稿。此外，本計畫各授課教師之教學經驗與心得，也將於計畫內部會議中進行交流，並將整理後之個人意見與整體共識，以座談會記錄或訪談記錄方式集結成論文發表或出版專書，以見證台灣醫學人文教育之歷史變遷。

本年度計畫服務學習的部分，主要延續第一年的計畫成果，以及進行之「參與式醫學人文課程評鑑平台與資料庫建置可行性研究」國科會計畫初步成果，透過以東南亞國家為主軸之國際心理衛生教育訓練工作坊以及亞洲生命倫理學會所延伸之台灣、印尼與馬來西亞之合作關係，搭配各國進行中的社區精神復健體系重整以及生命倫理學為核心的醫學教育改革活動，形成訊息與教學研究資源交流網絡，一方面透過研究倫理與專業素養之檢視，進行各國醫學人文教改的成效評估，另一方面透過各國所進行中的原住民部落健康服務、社區精神復健體系塑造、以及由機構到社區的安寧療護支持體系的建立，提供本國與跨國醫學生服務學習場域開拓的機會，並藉此進一步檢視這些服務學習活動對於研究倫理與專業素養之相關影響。也將在這過程中，針對本校 120 小時的一般公共服務時數以及 80 小時的專業公共服務時數撰寫完整的服務學習指引，並將以第一年花蓮、宜蘭、新竹的開課經驗，將服務學習場務擴展到中南部以及台東與屏東等地，豐富醫學人文服務學習的內涵，並

常是建立評估指標。

我們將要求各子計畫團隊將教材內容以及同學的修課與評量資料上網，並與相關課程建立聯合案例資料庫，來豐富課程之間的交流與連結，除了透過每個月定期的整合計畫會議來加強整合之外，本計畫並建立提升品質的課程顧問群，目前由陳順勝擔教授任召集人，委員包括黃勝雄教授、戴正德教授、石曜堂教授與李世代教授，也將根據顧問群的意見來形成跨課程與計畫團隊的任務編組來協助教學內容之整合與各計畫以及課程間的連結。此外，我們也將一、二年級，三、四年級，五、六年級相關課程與倫理案例聯合資料庫的模式來促進課程實質的交流與整合，由於本計畫已有執行一年的經驗，將設計與修過不同課程的同學舉辦團體座談，以同學的回饋意見來促進本計畫的整合。最後，謝謝評審委員對於本計畫「對於提升學生的學習興趣問題，非常重視，進行問卷調查，予以瞭解。教師人力充沛，素質佳」的肯定，攸關內容整合的問題。由於這是攸關醫學生權益與醫學教育最重要的改革，因此我們將委請醫學系主任召開全系導師會議，建立完整醫學生修課輔導與意見反饋之機制。

而審查委員認為「學校行政、教學未支持。未附其校方承辦單位主管、會計單位及機關長官或負責人之簽名或蓋章之資料」，我們將盡快修正，謝謝委員提醒本計畫應爭取學校行政與教學更大的支持，事實上校方對本院執行此計畫的幫助，在陳大樑副校長與林教務長的全力協助下可說是不遺餘力，非常大規模的課程改革才有可能落實，並在第一年提供豐富的成果，這是校方行政與教學體系大力支持才做得到的，懇請委員明察，也謝謝委員的提醒。

委員認為「本校不宜將人文及通識課程之開課經費大部份皆依賴教育部之預算」之建議，由於本計畫團隊不清楚通識課程之開課經費來源，也不清楚其他人文課程的經費來源，所以這部分應不屬於本計畫團隊回答的範圍，然而就本計畫而言，醫學人文科所支持的二十五門課只有八門屬於本計畫設計運用經費支持的課程，大部分經費是用在整體醫學人文課程的協調，內容豐富性與品質的提升，還有與醫療健康照護議題相關之服務學習場域開拓，充實本校八十個服務學習學分，以及進入臨床課程之後的「人文社會關懷之臨床實踐」工作坊規畫，因此，本計畫經費並沒有支持通識教育中心或是人文課程之開設。

醫學人文相關課程都將在學期結束時，自行進行教學評量，以問卷調查的方式，讓修課同學能夠表達意見，對於課程的安排進行回饋，作為日後改進的參考，初步問卷設計如下，其中部分內容將針對各年級、各個不同的課程進行修正，以符合該課程之授課方向與重點。其問卷設計草稿如下：

醫學人文課程評鑑

授課老師：

這些建議將作提供此教師日後教學成長之依據。我們誠懇希望你的意見是經過深思熟慮且有組織性。你的意見將成為教學發展重要資源。

A、課程設計方面	非常同意	同意	尚可接受	不同意	非常不同意
1. 整體而言，這是一堂很棒的課					
2. 這門課使我更為深入地了解將來同樣都要當醫師的同學					
3. 這門課促使我有更多與人合作的機會					
4. 這門課導引我參加一些我原本不會參加的活動					
5. 這門課增進我對於醫學人文的視野					
6. 北醫的大環境對於醫學人文課程非常支持					
7. 這門課提醒我們北醫的人文環境與教學資源不足					
8. 這門課提醒我們北醫的人文視野不夠寬廣					
9. 北醫的醫學人文課程師資陣容堅強					
10. 學生參與規劃課程是充實醫學人文資源重要策略之一					
11. 這門課提醒我，即使環境有所不足我們還是可以成就一些事情					
12. 這門課提醒我們，同學之間互相合作的重要性					
13. 在兩年來的醫學人文課程中，提供我額外認識台灣社會的機會					
14. 沒有醫學人文課程，我會失去很多與社會互動的機會					
15. 我贊成廢除醫學人文課程的呼籲					
16. 從參與社會服務到這門課的課程設計是循序漸進					
17. 我認為不需要修這門課					
18. 我覺得課外實踐的設計是有其意義					
19. 我覺得課程設計的方法與分組強化了這堂課的學習成效 OR 我沒上課或是不記得上課內容： <input type="checkbox"/>					
20. 我認為這門課對學弟妹來說是必要且重要					
B、教師授課方面	非常同意	同意	尚可接受	不同意	非常不同意

1. 授課老師幫助我在這門課盡了最大的力量					
2. 同學幫助我在這門課盡了最大的力量					
3. 整體而言授課老師展現高度的教學熱忱					
4. 整體而言，我非常佩服授課老師的學識					
5. 授課老師展現嚴肅認真的教學態度					
6. 整體而言，我不喜歡這門課的授課老師					
C、課堂中師生與同學間互動	非常同意	同意	尚可接受	不同意	非常不同意
1. 我滿意自己在這堂課的表現					
2. 授課老師促使我在這門課盡了最大的力量					
3. 整體而言同學們展現高度的分享學習成果熱忱					
4. 整體而言同學的表現不如我在課前原先所預期					
5. 整體而言，非常佩服同學們的成果展現					
6. 參與同學展現出嚴肅認真的學習與分享態度					
7. 整體而言，我不喜歡同學們的報告					
8. 我會珍惜與社區人士接觸的機會 OR 我沒上課或是不記得上課內容： <input type="checkbox"/>					
9. 我喜歡生命倫理與影像教育影片放映與課堂討論 OR 我沒上課或是不記得上課內容： <input type="checkbox"/>					
10. 我樂意與同學分享學習的成果 OR 我大多沒上課或是不記得上課內容： <input type="checkbox"/>					
11. 同學的課堂表現非常好 OR 我沒上課或是不記得上課內容： <input type="checkbox"/>					
D、在此課程中，我的表現	非常同意	同意	尚可接受	不同意	非常不同意
1. 我滿意自己在這堂課的表現					
2. 這一門課促使我思考更多的問題					
3. 兩年來我偶而會思考醫學人文相關的問題					
4. 我本來就有思考問題的習慣					
5. 我因為醫學人文課程更加體會思考的重要性					

6. 學習不能僅靠記憶或是環境中既有的素材來達成					
7. 思考帶給我們超越環境侷限的能力					
	非常同意	同意	尚可接受	不同意	非常不同意
8. 兩年來人文課程讓我提早認識了醫界面對的問題					
9. 兩年來人文課程讓我提早了解了醫師的角色					
10. 兩年來我更深刻地了解醫學的本質					
11. 兩年來我了解我目前與未來的環境有許多不完美					
12. 我認為當的醫生要有面對醫界面臨困境的勇氣與能力					
13. 我體會到要對社會有貢獻必須先對生活周遭的環境有貢獻					
14. 這門課提醒我醫界必須團結才能改善環境					
15. 這門提醒我必須由病人的角度來思考問題，才是成功的醫師					
16. 我同意某些人刪減醫學人文學分的呼籲					
17. 我在這門課中開發了自己的潛能					
18. 我喜歡我所報告的個人醫學人文學習成果					
19. 我在團體的醫學人文實踐盡心盡力					

E、對課程與老師的建議

1. 這一堂課是否促進你知識成長？它是否擴展你的知識視野與範疇？
2. 這一堂課哪一個概念或內容提供你最多知識成長？
3. 你覺得任課教師尚有何處應加強？
4. 你覺得本堂課尚有何處應加強？

G、我覺得這門課我應該得到_____分

非常感謝同學們的合作，你們的付出將促成北醫課程的再提升

子計畫也各自設計課程之問卷進行評鑑調查，範例如下，

課程意見調查表

課程名稱：新學論理 授課教師：何建志
開課系所：醫學人文研究所 開課時間：108學年度第2學期

各位同學：
我們誠懇希望妳提出深懇熱衷的意見，你的意見將成為教學發展重要資源！

A、課程設計方面

	非常同意	同意	尚可	不同意	非常不同意
1. 整體而言，這是一門最好的課程		✓			
2. 課程設計內容符合教學目標		✓			
3. 課程內容有助於我的專業訓練		✓			
4. 課程有助於我思考了醫人文社會議題		✓			
5. 相較於其他課程，本課程更能提供跨領域合視野及訓練			✓		
6. 課程能提供實踐與社會改革的知識			✓		
7. 我會願意推薦其他同學修這門課		✓			

B、教師授課方面

	非常同意	同意	尚可	不同意	非常不同意
1. 教師清楚說明整體及每單元教學目標		✓			
2. 教師具有充分學識		✓			
3. 教師教學態度認真		✓			
4. 教師教學技巧及表達能力良好		✓			
5. 教師能善用各種教學輔助工具		✓			
6. 教師能提供充實教材與上課內容		✓			
7. 教師能引導討論與提供同學思考方向		✓			
8. 教師能針對我的需要提供幫助		✓			
9. 教師能引薦應用學資源		✓			
10. 整體而言，我會選這門課的授課教師	✓				

C、課堂中師生與同學間互動

	非常同意	同意	尚可	不同意	非常不同意
1. 我自己在這門課能參與討論	✓				
2. 相較於其他課程，本課程教師能營造良好互動模式，引導討論	✓				
3. 教師能激發我的思考與學習	✓				

D、在此課程中，我的表現

	非常同意	同意	尚可	不同意	非常不同意
1. 這門課促使我思考更多的問題	✓				
2. 這門課幫助我了解自己的不足之處，並讓我知道改進的方向		✓			
3. 藉由這門課我增進了自己的學識能力		✓			
4. 我在這門課很少缺席	缺席0次	缺席1-2次	缺席3-4次	缺席5-6次	缺席7次以上
5. 整體而言，我滿意自己的學習成果		✓			

E、對課程與教師的建議

1. 這一門課是否值得你加課或修？它是否擴展你的知識視野？
是。

2. 你覺得本課程在師資、內容、教材、教學方式上，有哪些你比較喜歡的優點？
討論的次數多 讓其 feel sad

3. 你覺得該課程教師有何處可加強？

4. 你覺得本課程內有何處可加強？

F、我是 大學生 研究生，我覺得在這門課我應該得到 85 分
(本問題僅供同學自評，實際成績將由教師根據同學表現各項成果評分)
非常感謝同學們的協助，你們的付出將促成課程的改進！

以上各子計畫課程依據本計畫規劃之9項指標進行追蹤評量包括：課程評鑑執行率、課程滿意度調查、教材定稿完成率、教材編審顧問會議、網站建置、教材完成率、開課率、課程教材撰寫進度規劃、現階段課綱提供，由此可密集控管各子計畫之教材執行與教材發展進度，目前第一年整體計畫完成百分比，如下表顯示出，

	現階段 課綱要 供	課程 教材 進度 規劃	教材完 成率	開課率	網站建 置	課程評 鑑執行 率	課程滿 意度調 查	教材編 審顧問 會議	教材定 編完成 率
醫學與文學的對話	100	100	100	100	80	70	90	60	70
醫療典範人物傳記選讀	100	100	100	100	80	70	90	60	70
醫療社會學	100	100	100	100	80	70	80	60	60
醫療法律與醫學倫理	100	100	100	100	80	70	70	60	60
醫療組織倫理	100	100	100	100	80	70	80	60	60
生死與臨終關懷	100	100	100	100	80	70	90	60	60
醫療倫理專題討論	100	100	100	100	80	70	80	60	60
臺灣現代醫療發展史	100	100	100	100	90	90	90	80	100
藥學倫理與藥事法律	100	100	100	100	90	90	80	80	100
醫師專業素養訓練課程	100	100	100	100	90	90	90	80	100

(3) 計畫目標達成情況、本計畫規劃（計畫書）與實際執行之差異及其原因

第一年計畫已順利結案的子計畫為：陳永興老師「台灣醫療現代發展史」、何建志老師「藥學倫理與藥事法律」和邱瓊萱老師「醫療專業素養訓練」，其餘的七門子計畫將與第二年新加入：賴允亮老師『由歷史脈絡探索台灣醫療典範課程設計』教學發展計劃、陳大樑老師與林佳靜老師『醫病溝通之跨專業行動學習課程』教學發展計劃、張念中老師『跨領域醫學倫理臨床案例小組討論』教學發展計劃和陳重仁老師『失能論述與生命書寫』教學發展計劃之四門子計畫繼續發展，期待此醫學人文社會與倫理法律的課程設計，能培育同學具有傾聽理解不同個人和團體敘事邏輯的能力，並以此發展出對當代醫療科技的自覺。我們也期待參與此計劃的老師們願意 empower 同學和同事，扣連相關醫療專業論述發展場域及一般社區民眾生活經驗，藉此豐富醫學人文的基礎，據以建立對保障醫療人權和人性尊嚴具敏感度的參與式民主共識形塑模式。

本計畫涵蓋之第二年子計畫：

一、 二年級課程

總計畫：服務學習學分場與開發與課程整合

第一子計畫 『醫學與文學的對話』教學發展計劃

第二子計畫 『醫療典範人物傳記選讀』教學發展計劃

第三子計畫 由歷史脈絡探索台灣醫療典範課程設計

第四子計畫 失能論述與生命書寫

第五子計畫 醫病溝通之跨專業行動學習課程

三、 四年級課程

總計劃：以強化專業素養為主軸整合並協助深化專業學科導向的醫學人文課程

第六子計畫 『醫療社會學』教學發展計劃

第七子計畫 『醫療法律與醫學倫理』教學發展計劃

- 第八子計畫 『醫療組織倫理』教學發展計劃
 - 第九子計畫 跨領域醫學倫理臨床案例小組討論
 - 第十子計畫 『生死與臨終關懷』教學發展計劃
 - 第十一子計畫 『醫療倫理專題討論』教學發展計劃
- 五、六年級工作坊

由總計畫負責以工作坊的形式協助見實習同學發展「人文社會關懷之臨床實踐」之系列工作坊，規劃主題與進度設計如下：

a. 醫學系五上

醫療專業素養與社會契約、醫師的人文社會關懷、醫療倫理專題討論一

b. 醫學系五下及大六

醫病關係、生死與臨終關懷、醫療倫理專題討論二、醫療生涯心路歷程

一、二年級課程總計畫執行事項： 服務學習與課程整合	
服務學習部分	課程與計畫整合部分
一般公共服務(120小時)	醫學生的社會服務參與
專業公共服務(80小時)	生命倫理與影像教育
社區志工服務課程	醫學史簡介
機構志工服務課程	國際醫療人道援助
校園口述歷史	醫學與藝術
機構口述歷史	『醫學與文學的對話』教學發展計劃
社區口述歷史	『醫療典範人物傳記選讀』教學發展計劃
	『台灣現代醫療發展史』教學發展計劃
	『藥學倫理與藥事法律』教學發展計劃

在總計畫的導引與支持之下，本年度新增的服務學習場域包括花蓮縣玉里鎮社區精神復健場域（包括署立玉里醫院以及玉里榮民醫院）、新竹市樹下社區、宜蘭縣南澳鄉的金岳部落、屏東縣三地門鄉的大社部落與南投縣信義鄉神木村。本年度特地將過去侷限於玉里榮民醫院機構內體驗的課程，加入了服務學習的意涵，並導向社區中的精神復健網絡，也含納了署立玉里醫院的支持網絡，以口述歷史的方式協助同學深入了解在地發展經驗，並據以做為服務學習的基礎。玉里榮民醫院在過去成功地將玉里鎮塑造成精障者的治療性社區，其就業與康復之家安置的計畫成功地連結精神醫療與精障者的社區及就業安置兩大領域。十幾年來玉里榮民醫院因為榮民病患的老成凋謝，病患人數銳減，但是來自全台各地的慢性病患仍不斷向玉里流動，使玉里榮民醫院儘管友署立玉里醫院獨立後分出一大部分病人，但保持在玉里

榮院的病患人數仍維持在 2,500 床左右，而且仍緩慢增加中。可是治療性社區概念的建立，使得玉里榮民醫院與署立玉里醫院為這些台灣主流社會所遺忘或是蓄意遺棄的精障者，重新找回生命的意義，認同玉里新故鄉，也為台灣的精障者的就業安置建立了全新的模範。

搭配新開的部落文化體驗課程，臺北醫學大學與台北大學三十多位同學以口述歷史以及志工服務的方式到泰雅族的金岳部落、屏東縣三地門鄉的大社部落與南投縣信義鄉神木村從事服務學習。金岳部落位於南澳鄉南澳北溪與鹿皮溪間之部落，其地理位置依山面海，人口約有 600 人之小而美的部落，自然資源豐富，長期以來只要提到金岳部落，大家耳熟能詳的遊憩景點就是「金岳瀑布」，每到夏暑時機吸引不少外來的遊客進入部落，並依然保存最原始的原貌，時為難得。除此之外，部落仍有籐編、編織、狩獵、木雕、傳統舞蹈等傳統技藝，其傳統技藝尚與學校鄉土課程結合，讓小朋友在與傳統文化脫離的大環境下，仍可接觸到傳統技藝。再者，金岳部落是由武塔（Buta）及流興（Lyohen）兩個舊部落族人所組成，為保存舊部落歷史記憶、傳統文化及生活空間，金岳社區發展協會自 2005 年始開始推動「回舊部落系列尋根活動」建立一個學習傳統文化的學習環境與教育管道，促使大環境下受到漢化及現代化的年輕子弟，增加對金岳部落及舊部落之瞭解及認同，並透過此活動將耆老埋藏於心中的歷史記憶重新挖掘出來，以實地回舊部落的經驗，了解祖先開墾及生活的辛勞，體驗山上的生活及感受整個舊部落的空間感，漸漸將消失的傳統文化重新建構起來。因此，其回舊部落活動已經不只是回到祖靈地祭祖或只是感動的情緒，而是慢慢轉化成新部落（金岳）與舊部落（流興）重新連結的文化意涵，以及建構歷史文化及傳統生活的重要工作，四、五年的努力，回舊部落活動已成為部落大事，期望未來依然秉持著文化傳承的精神，共同維護著珍貴的部落文化資產及遺產。然而也因為歷年的回舊部落活動，蒐集許多傳統文化資源與資料，並激起部落居民共同參與而達到共識，成功獲得行政院原住民委員會重點部落計畫之支持，並將舊部落元素應用於部落入口意象與環境美化，使金岳部落邁向成為南澳鄉歷史人文的重要部落。

大社部落位於三地門鄉最深山的地方，是八八水災受創最深的村之一，風災期間對外聯絡道路完全崩塌，內外聯絡僅能靠村民徒或是直升機運送救援物資。大社村是達瓦蘭部落的聚集地，部落健康營造所賴以為基礎的部落會議，成了「讓年輕人可以集體共事，也尊重老人家的想法，讓大家都可以為了自己的部落盡一份心力」的重要平台，而年輕人主動自在內埔鄉水門村租房子成立「大社急難運轉中心」，成就救濟品與網路資訊重要的協調分享中心，是非常重要的創舉。大社村遷村的議題在此次嚴重的災後之後獲得共識，大多數村民希望遷徙到安全的地方居住，目前規劃是到瑪家農場，知名的部落藝術家「撒古流」也已規劃了未來部落的構想圖，希望可以在最短的時間內重新打造家園。神木村具有獨立的歷史發展脈絡，是少數位於原住民區的漢人聚落，尤其是以客家族群居多。神木村形成的歷史可溯自日據時期，由於阿里山鐵路的開通與樟腦與木材的採集，吸引了來自桃竹苗的客家庄民眾前往開墾。可是民國之後，居民所屯墾的土地隨日產收歸國有，聚落本身失去了擁

地的依據，也使的這群當年伐木工人的後代，由於在公有地蓋房舍，無法領取政府的補償金，加上長年受風災與土石流的侵襲，成為經濟發展的弱勢族群。其實在歷經過往的災難中，神木村居民已然培育強固的社區共同體意識與堅忍的社群力量，目前已然決定遷村的神木聚落，我們期待透過服務學習參與社區營造的過程中，了解在變動的過程中如何維繫向心力，並以生態城鄉規劃，以及文化傳承與創新的視野，選定合適的地方來進行災後的家園重建與社區營造。

在本年度計畫的導引下，我們協助臺北醫學大學與交通大學的同學，以參與社區健康營造的模式，協助由交通大學所建置代表台灣中部區域智慧生活整合中心之Eco-City以科普為導引從事社區文化建設，循序落實「使用者創新（users' innovation）」、「生活中營造服務模式（service models）」與因應金融海嘯之「分擔價格共創社區／社群（共同體）價值的互助家庭產業模式（business models）」等概念，讓交大健康樂活城與新竹都市社會紋理緊密相連。本計畫對社區扮演輔佐與增能的角色，與新竹市政府達成全面合作共識，以建立與社區實體生活結合之Living Lab的方式，將open lab的功能延伸到實體社區與工作場域，如此將更進一步連結社區營造的動能，於新竹市建立實體社區，當時在衛生局與衛生所的幫助之下，已經開始籌建綠水里、磐石社區與樹下社區等三個實體智慧生活社區。

社區健康營造工作是對現有醫療衛生照護制度的全面改造行動，其中社區民眾應該透過學習與互助協同行動，從醫療照護的接受者與消費者，成為社區健康資本的投資者、創造者與維護者，逐步成為社區及個人健康事務的守護神。¹因此，我們嘗試藉由科技結合生活的社區營造方式，以科技與社區現有的保健器材產生訊號，讓資訊進入電腦的規劃設計，並讓社區健康營造相關成員以分組方式協助需要幫助的社區居民，發揮鄰里互助合作的精神，據以建立社區自主健康營造之輔導機制。而由此所建立的社區實體實驗室更可建立反饋機制，由社區居民提出認為適合置於社區使用的科技產品，並於使用後回饋使用意見，以做為科技改進之基礎，讓科技能夠照顧及便利社區生活，這也是於使用時利用智慧讓科技獲得改善，達成科技與生活結合的重要意義。因此，期待由此社區自主健康營造的機制建立互助家庭的概念，以發展社區的新營造方式，讓健康生活與科技以分享的方式，用新的科技記錄健康資訊，幫助自己也服務他人。

有關臺北醫學大學與交通大學同學，以服務學習的方式參與社區實體實驗室（living labs）的建置及動員，以最近新竹市所營造之樹下社區為例，其是以資通訊科技結合在地之社區綠美化量能，應用資通訊科技擴展全方位之與社區營造網絡，建立「環境保護與生活營造」發展模式。透過同學的參與協助，此社區的實體實驗室已然達成發展之模式共識。

本計畫屬於二代醫學人文教與的意義與特質，回應委員所顧慮的：「全部的課程規劃中有些依然是屬於醫學倫理教育的傳統命題，因此是否可能落實第二人文醫學教育的意義，有賴於參與研究計畫者的用心與個人特質，這是比較難以評估研究計畫可期待性的部分。」我們非常同意委員對於社會學以及社會意涵方面掌握的意

¹挑戰 2008 國家發展重點計劃 - 10.7.2 健康生活社區化計劃

義，也因此我們將呼應委員意見以及知名生命倫理學家，也擔任過 Belmont Report 委員會委員與美國加州大學舊金山分校校長 Albert Jonsen 的意見，以代表所有健康從業人員以及涵蓋包括基因體醫學社會脈絡發展的面向，以 bioethics 的概念取代較為狹隘的 medical ethics 概念做為二代醫學人文教與的核心，也在臨床倫理案例討論時，以 Josen 博士所提出的 medical indication, patients' preference, life quality & contextual features 做為討論 beneficence, autonomy, do no harm, & justice 四大倫理原則討論的基礎，我們也將以總計畫的力量來協助個子計畫掌握攸關健保制度乃至於醫院評鑑所導引出來的 contextual feature，來深化委員所期待攸關社會面向的關注。而如此的關注，也於以下子計畫的執行而獲得強化，畢竟深刻的社會使命，來自對於人世間苦難的人文感知，也構成醫療專業社會契約的主要內涵。

子計畫「醫學與文學的對話」中，陳永興教授藉由文學的閱讀刺激學生探討生命的本質，深究生命受疾病和死亡挑戰時的意義。他指出，對文學家來說描述人生經驗的作品中會出現疾病、醫生、病人的角色並不稀奇，而對醫學家來說由於行醫的經驗和對疾病、病人的觀察，在病歷寫作或手執聽診器、手術刀之餘，產生了醫師的文學作品也並不少見。這樣的醫學與文學對話其實是想了解“生命、死亡”“疾病、健康”“病人、醫師”等相關議題的最佳題材。期待能激盪出以達到帶動台灣社會生命倫理提升之關鍵大眾（critical mass）培育的目標，協助學生從影像文化與文字藝術中體驗多元人生，輔導學生由較為宏觀的觀點認識自我，以促進自我概念之發展。

計畫團隊名稱	醫學與文學的對話	
計畫主持人	陳永興老師	
團隊成員	林哲雄老師 蔡篤堅老師 鄭志勤助理 張簡上靖助理	
教材撰寫		
第一章：導論～醫學與文學的對話 第二章：日治時代台灣醫師的多元社會參與 第一位為「台灣」開出診斷書～蔣渭水 台灣新文學的播種者～賴和 鹽分地帶鄉土文學的園丁～吳新榮 挑戰皇民文學塑造醫生形象～王昶雄 第三章：跨越政權交替奠定台灣醫學的根基 台灣人第一位醫學博士、醫學教育家～柯聰明 手術刀結合畫筆的美夢醫師作家～林天佑 山巔嶺台灣走上世界精神醫學之路～林宗義 奉獻台大四十年奠定台灣病理學基礎～葉曙 第四章：推動台灣醫學教育改革的三劍客 充滿人文素養的醫學教育家～黃忠嚴 關心醫病關係重視醫療品質的教育家～黃達夫 身教言教並重的醫學教育家～賴其萬	第五章：關心台灣文化和人權的醫界史吉刺德 熱心出版專業深愛音樂的文化醫生～林銜哲 盜取生命奧秘卻棄醫從文～王益嘉 以醫學的愛維護人權和社會公義～陳永興 第六章：本土《笠》詩刊中堅世代作家 文學台灣的推動者詩人醫師～鄭炯明 重視生態環保的綠色詩人醫師～曾貴海 一手執聽診器一手寫詩的醫師～江自得 第七章：令人惋惜英年早逝的醫師作家 從異鄉人到失落的一代～王尚義 熱愛醫學史研究卻英年早逝～陳勝崑 英年早逝再也不寫病歷～李宇宙 第八章：新生代活躍於文壇的醫師作家 在人生漫長的旅程中尋找自我～王浩威 向禁忌挑戰與時代逆行的醫師詩人～陳克華 從大醫院的小醫師到白色巨塔的大作家～侯文詠 最後的獵人～原住民醫師作家～田雅各	

另外陳永興教授的「醫療典範傳記人物選讀」則是著重在讓同學們了解醫生並非只是能扮演行醫濟世的角色，在現代醫療發展中，有不少醫師充滿了人文社會關懷的情操，他們對病人的關心，不只是在日常行醫的過程中，表現在對疾病的診斷或症狀苦痛的解除，也表現在對病人心靈上的支持或對家屬憂傷的撫慰，更表現在對社會整體苦難的承擔和人民所受悲痛的聲援，他們不但為醫療現代化奠基，視病如親的精神更是令人感動。

計畫團隊名稱	醫療典範人物傳記選讀
計畫主持人	陳永興老師
團隊成員	林軒雄老師 蔡篤堅老師 鄭志勤助理 張簡十暄助理
教材撰寫	
<p>第一章 導論 第二章 聖醫醫世： 李文斯頓～深入非洲三萬里 史廉哲～尊重生命的非洲叢林醫師 歐巴尼～最先發現SARS病毒並為之捐軀的人道醫師 德田虎雄～熱心第三世界醫療的日本醫界拿波翁</p> <p>第三章 革命醫國： 阿板廷的切·格瓦拉(Che Guevara)～20世紀最具影響力的革命醫師 菲律賓的黎利(Jose Rizal)～寫出不朽史詩的菲律賓國父 中國的孫中山～締造中華民國的先驅 台灣的蔣渭水～台灣抗日運動領導者</p> <p>第四章 臨床醫學人文大師 威廉·奧斯勒(William Osler)～美國臨床醫學與醫學人文大師 日野原重明～充滿感恩、智慧和醫學人文精神的生活哲學 湯瑪斯·史達策(Thomas E. Starzl)～移植醫學的先驅者—首例肝臟移植 法蘭西斯·摩爾(Francis Moore)～領導20世紀外科革命的先鋒</p>	<p>第五章 醫學與文藝 契訶夫(Anton Chekov)～俄國文壇最重要的短篇小說家 威萊·卡洛·威廉斯(William Carlo Williams)～美國近代大詩人 魯迅～中國新文學運動旗手 席諾波里(Giuseppe Sinopoli)～指揮大師</p> <p>第六章 精神醫學大師 佛洛伊德～探覺潛意識的精神分析大師 雅思培(Karl Jasper)～精神醫學出身的存在主義大師 伊莉莎白·羅絲(Elizabeth Ross)～生死學大師 林宗義～台灣精神醫療拓荒者</p> <p>第七章 醫學研究先驅 野口英世～日本醫界研究黃熱病的發現者 巴斯德(Pasteur)～法國細菌學之父 居禮夫人～放射能的傑出研究者～波蘭之聲 魯道夫·菲柯(Rudolf Virchow)～致力社會改革運動的德國細菌學大師</p>

台灣醫療發展迄今百餘年，包括經驗的傳承、教育、診療、制度的建立、醫者的行誼、醫學研究的推廣等相關史料的薪傳，是醫學院通識教育課程中重要的一部份。近年來社會人文的變遷、保險制度的改變，醫界陷入利益的泥沼中。陳永興老師透過『台灣現代醫療發展史』課程將台灣現代醫療發展分成混沌期：民俗、文化性、宗教性的醫療例如施法、或是祭拜、問神、草藥等；萌芽期：從荷蘭人來台帶來初步醫療到傳教士藉由傳播福音引進現代醫療；奠基期：日治時期有規劃的建立衛生行政體系、醫學教育和研究發展；到二次戰後由重建到醫療蓬勃發展，至今的全民健保時期。由各階段的醫療發展回顧，透過課堂的分組討論與心得報告，了解醫療的發展過程，引導踏入醫學領域的學生明確的方向。培養學醫者除了專業研究素養外，社會人文的關懷與悲天憫人的胸襟對行醫者是不可或缺的。此子計劃已於第一年順利完成教材並正在出版中。

計畫團隊名稱	台灣現代醫療發展史
計畫主持人	陳永興老師
團隊成員	林哲雄老師 蔡篤堅老師 鄭志勳助理 張簡士暄助理
教材撰寫	
<p>第一章 台灣醫療發展史概論</p> <p>第二章 荷蘭、西班牙時期的台灣醫療概況</p> <p>第三章 台灣醫療與世界接軌：西方醫療傳道者的奉獻 馬雅各、萬巴德、蘭大衛、馬偕、蔣柔鏡、范鳳龍、徐賓諾、紀歐惠...</p> <p>第四章 日治時代台灣醫學教育的奠基 後藤新平、山崎秀高、高木友枝、堀內次雄、杜聰明</p> <p>第五章 抗日運動與台灣醫師的社會參與 蔣渭水、賴和、韓石泉、王受祿、吳新榮、王昶雄</p> <p>第六章 228事件和白色恐怖對台灣醫界的衝擊</p>	<p>第七章 台灣公共衛生的發展 瘧疾與小兒麻痺的撲滅、癩病防治、婦幼衛生與家庭計劃推廣</p> <p>第八章 台灣醫療專科的建立：以外科為例</p> <p>第九章 台灣精神醫療發展簡史</p> <p>第十章 戰後台灣醫療史見證</p> <p>第十一章 全民健保對台灣醫界的衝擊</p> <p>第十二章 台灣醫療發展大事紀</p>

目錄

第一章	概論	陳永興
第二章	醫院・理髮師與外科醫生：十七世紀臺灣醫療史片段	翁佳音
第三章	西方醫療傳道者的奉獻	黃勝雄
第四章	日治時代台灣醫學的奠基	陳永興
第五章	抗日運動與台灣醫師的社會參與	陳永興
第六章	二二八事件與白色恐怖對台灣醫界的衝擊	陳永興
第七章	二二八事件前後台灣意識之形塑與民間力量之延續 以台灣撲滅癩病者為主的探索	梁妃儀
第八章	台灣公共衛生的發展瘧疾的撲滅	蔡篤堅 梁妃儀
第九章	台灣醫療專科的建立~以外科為例	蔡篤堅
第十章	台灣精神醫療發展	陳永興
第十一章	戰後台灣醫療史見證	陳順勝
第十二章	全民健保對台灣醫界的衝擊	陳順勝
附錄	台灣醫療發展大事紀	陳永興

藥學倫理包含藥物在研發、行銷、處方用藥及法律制度等各層面問題。在當今製藥產業生態及醫療、健保制度下，藥物不但對人民健康影響重大，更涉及龐大數量的經濟活動與消費行為，因此衍生出諸多複雜的政策及倫理議題。何建志老師從『藥學倫理』課程介紹藥學倫理基本議題，同時也開設『藥事法律案例討論』探討相關倫理法律規範。事實上，藥物議題不僅僅限於藥劑師專業，舉凡醫療、護理、公衛、醫務管理人員，乃至政府、學術、產業相關人士，都應該對於藥物生產、銷售及使用的倫理法律議題有基礎知識，方能合力建構一個健全合理的藥物文化與制度。故本課程適合於藥學、醫學、護理、醫技、公衛、醫務管理及生命科學等科系同學選修，有助於在日後專業領域中能思考並因應可能出現的各種實務問題。此子計劃已於第一年順利完成教材並正在出版中。

計畫團隊名稱	藥學倫理與藥事法律 (開設兩門課)
計畫主持人	何建志老師
團隊成員	郭平瑜助理 莊馥嘉助理
教材撰寫	
第一章：藥物之科學與社會涵意 第二章：藥品開發 第三章：藥品臨床試驗 第四章：藥物行銷 第五章：醫師處方倫理 第六章：藥師執業倫理 第七章：藥物產品責任 第八章：藥害救濟 第九章：罕見疾病與孤兒藥 第十章：藥品智慧財產權 第十一章：藥物基因體學	

目 錄

- 第一章：藥物、倫理與法律概論。
 - 第一節：藥物風險與管理。
 - 第二節：藥物價格與供應。
 - 第三節：藥學倫理與法律。
- 第二章：藥品開發。
 - 第一節：新藥開發之程序與規範。
 - 第二節：藥品安全監視。
 - 第三節：藥物回收。
- 第三章：藥品臨床試驗。
 - 第一節：選擇受試者。
 - 第二節：知情同意。
- 第四章：藥物行銷。
 - 第一節：藥物廣告。
 - 第二節：藥物電子商務。
- 第五章：醫師處方倫理。
 - 第一節：核准適應症外使用。
 - 第二節：全民健康保險與處方倫理。
- 第六章：藥師執業倫理。
 - 第一節：藥師資格與責任。
 - 第二節：醫藥分業。
- 第七章：藥物產品責任。
 - 第一節：藥物產品責任法律規範。
 - 第二節：藥物產品責任訴訟。
 - 第三節：國家賠償責任。
- 第八章：用藥損害補償制度。
 - 第一節：藥害救濟。
 - 第二節：疫苗接種受害救濟。
- 第九章：罕見疾病與孤兒藥。
 - 第一節：國際孤兒藥規範。
 - 第二節：我國罕見疾病防治及藥物法。
- 第十章：藥品智慧財產權。
 - 第一節：藥品專利。
 - 第二節：藥品資料保護。
- 第十一章：藥物基因體學。
 - 第一節：基本概念。
 - 第二節：藥物基因體學：更安全或更危險？。
 - 第三節：知情同意與病患自我決定。
 - 第四節：藥物供應與正義。

賴允亮老師的「由歷史脈絡探索台灣醫療典範課程設計」結合生理疾病知識、心理社會的同理、歷史人文的了解、與醫者之精神態度。強調以『人』為本：「病人」罹患此疾病而所受各方面的困境、「醫者」於其中的典範，學生為中心，參與為主軸，從欣賞中學習、在體驗中成長。期盼透過此課程將疾病、病人困境與醫者典範做結合，體會醫者應具備的精神及態度，以達重視疾病的身、心、靈與社會的面向。並

培養聞聲救苦之胸懷，將其學習經驗與心得，作為日後行醫或從事醫療相關工作之參考。

計畫團隊名稱	由歷史脈絡探索台灣醫療典範課程設計
計畫主持人	賴允亮老師
團隊成員	蔡篤堅老師 梁妃儀老師 林怡姿助理
教材撰寫	
第一章：歷史脈絡下的台灣醫療/1.本土醫療典範. 2.疾病的隱喻	
第二章：罪惡的象徵/1.癱瘋病. 2.烏腳病	
第三章：用愛彌補人間殘缺/1.唇顎裂. 2.眼疾(盲)	
第四章：醫病與醫心/1.肝病. 2.糖尿病.	
第五章：尊嚴的堅持/1.癮. 2.精神醫學	
第六章：價錢與價值/1.小兒疾患 2.熱帶醫學	
第七章：遠渡重洋的光	

陳重仁老師的「失能論述與生命書寫」藉由康居翰與傅柯的理論基礎為出發點，企圖探究醫學介入罹病認知、生理失能與主體認知的過程，透過「失能論述」多元多層次的互文閱讀，檢視體制化的身體管束與監視經濟如何介入疾病的想像與再現。據此，本計畫將以醫學文化史為閱讀角度，探索文學中疾病的想像與認知模式，並企圖開發十九世紀以降至當代西方英美文學中對醫學與主體的想像以及對於疾病客體化的感知權力關係，研究文學作品中「失能論述」以及「生命書寫」的想像與再現關係。

計畫團隊名稱	失能論述與生命書寫
計畫主持人	陳重仁老師
團隊成員	謝銘勳老師 蔡尙穎老師
教材撰寫	
第一章：歷史脈絡下的台灣醫療/1.本土醫療典範. 2.疾病的隱喻	
第二章：罪惡的象徵/1.癱瘋病. 2.烏腳病	
第三章：用愛彌補人間殘缺/1.唇顎裂. 2.眼疾(盲)	
第四章：醫病與醫心/1.肝病. 2.糖尿病.	
第五章：尊嚴的堅持/1.癮. 2.精神醫學	
第六章：價錢與價值/1.小兒疾患 2.熱帶醫學	
第七章：遠渡重洋的光	

運用「行動學習」方法於醫病溝通的跨專業學習中，可以有效改善自己的溝通行為，所以陳大樑老師與林佳靜老師的「醫病溝通之跨專業行動學習課程」規畫一套行動/問題解決導向的行動學習課程，引導學生進行行動學習，讓學生了解什麼是經驗學習，經驗學習中的反思和行為的改造是如何進行的，行為學習過程中的反思，如何與理論的學習相結合，亦即將教學的重點放在引導學生「學會學習」，預期學生可以達到下列目標：(1)培養合作的精神。(2)提昇跨專業團隊合作的能力。(3)察覺與解釋醫護病人間的溝通型態與問題。(4)認識及操作行動學習之方法。(5)提升反思能力。本課程的規畫，首重教導學生「如何學習」，我們將加強行動學習方法的訓練與態度的養成，希望學生經本課程的學習，能培養自我觀察、紀錄自我、自我監控，自我調整的行動學習方法與習慣，持續地進行行動學習，以改善醫病溝通。

計畫團隊名稱	醫病溝通之跨專業行動學習課程
計畫主持人	陳大樑老師
團隊成員	謝銘勳老師 林佳靜老師 林文琪老師
教材撰寫	
病溝通情境劇/醫病溝通中的認知問題	
病溝通情境劇/醫病溝通中的情感與非語言訊息	
病溝通情境劇/醫病溝通中的期望	
病溝通情境劇/醫病溝通與關係的建立	

三、四年級課程總計畫：以強化專業素養為主軸整合並協助深化專業學科導向的醫學人文課程

醫學心理學
醫學人類學
醫學與音樂
人文增能醫療-窺探死亡的醫者
『醫療社會學』教學發展計劃
『醫療法律與醫學倫理』教學發展計劃
『醫療組織倫理』教學發展計劃
『生死與臨終關懷』教學發展計劃
『醫療倫理專題討論』教學發展計劃
『醫師專業素養訓練課程』教學發展計劃

高美英老師的「醫療社會學」，以探討疾病的成因與分佈的社會因素、民眾對於疾病認知的社會建構、處理疾病的相關社會組織的變遷以及其對於疾病認知的主流論述造成的改變，並以其背景社會學理論之辯證串聯，來讓學生思考如何對於醫療體系加以研究的適當切入點，以在學術理論的層次進一步體悟醫學對人類行為規範滲透到社會生活的各種層面之影響力。

計畫團隊名稱	醫療社會學	
計畫主持人	高美英老師	
團隊成員	蔡篤堅老師 林美紋助理 卓郁伶助理 潘彥辰助理	
教材撰寫		
第一章社會環境與健康和疾病之間的關聯性 第一節醫療社會學的發展與社會學觀點 第二節醫學的發展與生物醫學模式 第三節社會流行病學 第四節社會壓力	第二章健康照顧提供者與其病患之間的關係 第一節醫師與醫療專業 第二節醫學教育與醫師社會化 第三節醫療團隊合作 第四節醫病關係	第二章健康與生病的行為 第一節健康與健康行為 第二節疾病、生疾與病態 第三節生病的經驗與行為
	第四章健康照顧體系 第一節健康照顧體系 第二節健康照顧系之比較 第三節健康照顧技術之社會影響	

由此連結何建志老師「醫療法律與醫學倫理」，其用社會科學方式重新架構醫療法律基本體系與原則，使原本具有高度封閉系之法律專業概念，能夠以社會科學方式與社會各界及醫療專業進行交流。內容包含醫療臨床實務及醫學研究二個領域，以因應當代醫療工作者在臨床與研究上之需求。除了將介紹醫事人員執行業務常用法律規範，並以系統化方式介紹各種規範基本原理、具體標準及相關案例，使醫事人員能建立對醫療法律之全面性、具體性理解。其次，課程將結合醫學倫理之觀念與原則，使醫事人員能了解各種法律規範背後之倫理意涵，並將所學醫學倫理能結合到實際法律規定與臨床個案，而使醫學倫理能擺脫引人詬病之抽象空洞討論。

計畫團隊名稱	醫療法律與醫學倫理
計畫主持人	何建志老師
團隊成員	郭平瑜助理 莊馥嘉助理
教材撰寫	
第一章：醫療行為特質與規範 第二章：知情同意 第三章：病情告知 第四章：隱私與病歷 第五章：人體器官與組織 第六章：人口與生殖 第七章：生命終止 第八章：醫病關係 第九章：醫療責任與醫療糾紛	

本計畫之「醫療組織倫理」課程旨在探討醫療組織運作之相關醫學倫理及機構管理議題。課程以從政治經濟架構考量醫療業務之倫理議題，並思構妥善調整之道。課程以跨領域觀點討論醫療與管理，醫療機構與醫療專業人員等不同領域之連動關係。醫學系的課程設計包括相當多倫理法律人文課程，但是對於個人與組織、個人與政策系統結構面的互動倫理議題的教育課程卻付之闕如。不只是理論教學，而是應用不同的手法來讓學生有機會動手找資訊，動口詢問對象，動腳實地走到不同場域，以「三動」的行動導向學習方法來引導學生真正學習到醫療組織倫理課程之精髓。

計畫團隊名稱	醫療組織倫理
計畫主持人	許怡欣老師
團隊成員	李顯章老師 陳姿方助理
教材撰寫	
第一章 醫療機構特性 第一節 健康照護體系特性 第二節 醫療專業人員特性 第三節 醫療機構種類及特性 第四節 第三方支付者特性 第二章 醫療機構組織內管理簡介 第一節 規劃 組織 領導與控制 (使命與願景 溝通) 第二節 人力資源管理 (醫師費制度) 第三節 財務管理 第四節 品質管理 (醫療品質 病人安全及流程管理) 第五節 公關行銷管理 第六節 資訊管理 (電腦及病歷管理)	第三章 醫療倫理考量 第一節 醫師常見之倫理議題 第二節 護理師常見之倫理議題 第三節 醫療界常見之倫理議題 (安樂死 生技) 第四節 醫院行政人員常見之倫理議題 第四章 醫療機構組織管理倫理考量 第一節 機構組織倫理 (企業倫理) 第二節 醫療組織倫理 第三節 付費者行政倫理 第五章 醫療機構組織管理倫理個案 個案一：規劃組織 集權與分權 個案二：領導控制——院長的一天 個案三：人力資源管理——醫師費是這樣算的嗎？ 個案四：健保申報 醫療與DRG編碼的出入 個案五：藥品採購 怎麼用藥？

另外，針對本校醫學系 pre-clerkship 學生、護理系高年級學生，張念中老師開設跨領域醫學倫理臨床案例小組討論，課程將設計為系選修課程，預計主要提供醫學系大四及護理系大三下學期學生選修。打破傳統醫學教育閉鎖的專業精專研修方式，本計畫強調跨越專業領域的門檻，讓臨床醫學相關但來自不同領域的學生，體會團隊合作醫療照護中各人角色的重要性。

計畫團隊名稱	跨領域醫學倫理臨床案例小組討論
計畫主持人	張念中老師
團隊成員	楊哲銘老師 劉永弘老師 薛瑞元老師 林佳靜老師
教材撰寫	
醫學倫理臨床案例集	

『生死與臨終關懷』教學發展計劃旨在建構符合醫學院學生所需之生命倫理教育課程，透過此課程讓學生習得—以病人為中心的精神，在醫療知識和技巧中融入人文態度、生命價值和關懷的體會、尊重與合作等概念。本研究預定採用類實驗研究設計之介入性研究法，第一階段先設計課程目標和課程內容、第二階段設計課程目標評值表，並進行信效度檢定、第三階段進行課程導入，並於課程開始前和課程結束後進行評值，以確認該課程對學生的影響。本套生命倫理教育經驗證為有正向影響後，未來可供各醫學相關學校教學之參考與使用。

計畫團隊名稱	生死與臨終關懷	
計畫主持人	賴允亮老師	
團隊成員	蔡篤堅老師 林秋芬老師 邱瓊萱老師	江宜珊助理 陳怡霏助理 王佩辰助理
教材撰寫		
第一章：死亡與心安：全人醫療案例討論 第二章：理性與感性：自主權與醫療判斷的衝突 第三章：醫病關係的建構：悟—思維與行動 第四章：打開心裡的窗：末期病人的藝術輔助治療 第五章：緩和醫療新天地：周全性老人照護 第六章：需求與照顧：醫療倫理	第七章：Will-death：Psycoimmunology 第八章：死亡的尊嚴：安寧緩和醫療條例 第九章：談病說痛：與末期病人及家屬的溝通 第十章：醫學史的窺探：從醫學史看末期照護 第十一章：醫者何許人也：知識、技巧與態度	

然而，醫療倫理的理論需要落實在人性化病人照顧中，這是高品質醫療的成功要素，除了知識、倫理思辨的認知性技術與價值觀等之教育外，還需藉接近臨床情境的演練，來達到上述目標。因此有邱瓊萱老師與蔡淳娟老師

的「醫療倫理專題」，培育醫療相關人員(如：醫師、護士、社工人員、其他相關醫療團隊成員)醫療倫理難題時，能具備人道素養，以成功扮演溝通協調、或陪伴者的角色，以追求病人最大利益為理想目標，也培育人文社會背景學員，進入醫療場域，了解醫療人員在面對“生命、死亡”“疾病、健康”“病人、醫師”等情境，所可能遭遇之倫理困境，以注入多面向的省思。

計畫團隊名稱	醫療倫理專題討論	
計畫主持人	邱瓊萱老師、蔡淳娟老師	
團隊成員	李瑞全老師 蔡篤堅老師 黃漢忠助理 周婉琳助理	
教材撰寫		
(I) 醫療倫理	(II) 研究倫理	(III) 教學倫理
1.急性盲腸炎的植病人	16. 我要排前面	19. 麻醉之下
2. 我不要聽	17. 資料造假	20. 病歷教學
3. 小華的父母拒絕截肢手術	18. 若說明清楚就不用研究了	
4. 白先生的末期癌症		
5. 難以啟齒的愛滋病		
6. 生不如死		
7. 腦死的小偉		
8. 李小姐的焦慮		
9. 很對不起		
10. 誘惑		
11. 欲做絨毛膜採樣的王太太		
12. 血癌孕婦		
13. 無情的急救		
14. 耳語		
15. 被病患家屬打		

近年來醫學教育對醫學生專業素養的危機感逐漸升高，全世界的醫學教育機構對此也有很多的討論與課程設計，期待能夠塑造出兼具專業與社會要求的醫師。但是目前對於專業素養的定義與構面仍有待商榷，對於專業素養的教學方法仍有許多可以努力的空間。因此本研究意欲以整合性的課程來達到提升醫學生專業素養的目的。由於人文相關的課程非常多元，因此非常需要一個整合性的課程來做學生在專業素養上的提升。邱瓊萱老師開設「醫療專業素養探討與養成」，並在學生五年級見習時透過文獻閱讀、role model 觀察、體驗與學習的方式來增加專業素養的訓練。課程進行方式乃採用小班教學，選修方式進行。課程進行方式主要以文獻閱讀、觀察與體驗學習為主，並輔以個案，進行深度的討論。進行時間為4個月。除了透過文獻的閱讀之外，另外提供學生在臨床醫療倫理上可能會遇到的兩難事件，例如臨終議題、醫療無效率、醫師與家屬的紛爭、資源分配、器官移植等與倫理相關的議題，並透過議題來深入探討醫學生在面臨困難抉擇時的價值觀，孰輕孰重。透過這樣的討論可以讓醫學生更了解自己，並較容易面對步入臨床生涯之後的各種問題。課程目標是希望學生能夠將這些個案所傳達的態度用在與病人的應對上，維持專業該有的敏感度，也能夠進行符合倫理及醫療適當性的計畫，以維護病人的權益。課程評量，課程計畫評估方式與指標則以主持人所發展的問卷來進行評估，並利用學生所提出的討論問題與標準病人的互動結果進行評分。

計畫團隊名稱	醫療專業素養
計畫主持人	邱瓊萱老師
團隊成員	蔡錦慶老師 陳汝吟老師 陳好嘉老師 陳美仔助理 黃姿雲助理
教材撰寫	
第一章：課程介紹 第二章：專業文化的起源 第三章：醫學倫理的改變 第四章：當代醫學教育的變革 第五章：當前專業主義所面臨的挑戰 第六章：市場經濟下的專業主義 第七章：專業主義的臨床觀察(I) 第八章：專業主義的臨床觀察(II) 第九章：關心與尊重 第十章：病例分享與討論(I) 第十一章：人際溝通與技巧 第十二章：病例分享與討論(II) 第十三章：打造醫學人文 第十四章：同理心專題 第十五章：同理心病例分享與討論(III) 第十六章：討論與回饋	

五、六年級課程由總計畫負責以發展「人文社會關懷之臨床實踐」系列工作坊的形式協助實習同學

醫學系五上	醫學系五下及大六
醫療專業素養與社會契約(2小時)	醫病關係(2小時)
醫師的人文社會關懷(2小時)	生死與臨終關懷(2小時)
臨床倫理案例討論一(2小時)	臨床倫理案例討論二(2小時)
	醫療生涯心路歷程(2小時)

由於醫學人文研究所本身的宗旨與目的在於培育碩博士級的教學研究人才，與醫學人文科負責教育醫學生的宗旨目地非常不同，此外醫文所也將與通識中心合併，成立人文社會學院，老師也將模仿陽明轉型成為人文與藝術、應用心理學、以及科技與社會三個研究所的師資，投入碩博士級的人才培育，因此與本計畫經費將不再有直接的關係。為求品質的提升與進度的確保，我們加強了計畫執行進度、成效考核及後續推廣策略之規劃，由於本計畫總顧問黃崑巖教授移居美國，所以我們將重聘總顧問並依據其意見增聘諮詢專家，目前委請陳順勝、戴正德、黃勝雄、石曜堂、李世代擔任諮詢專家，由黃勝雄教授出任總顧問，以每兩到三個月進度考核一次的方式來落實品質控管。

本年度計畫進度表如下：

工作項目	月次											
	第 1 月	第 2 月	第 3 月	第 4 月	第 5 月	第 6 月	第 7 月	第 8 月	第 9 月	第 10 月	第 11 月	第 12 月
內部會議討論與交流	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
各課程開設		■	■	■	■			■	■	■	■	
建置教學網頁	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
座談會與共識會議資料整理		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
各子計畫教材編寫與討論	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
各子計畫文獻資料蒐集整理	■	■	■	■	■	■	■					
年度課程評量			■	■	■				■	■	■	
課程教材內容校對與出版								■	■	■	■	■

(4) 計畫遭遇之困難及解決途徑

本課程計畫實施最大的困境有二，一是醫醫學系相關老師站在本位主義的思考，不願意配合改革或是釋放學分；二在於缺乏考評與同學將相關課程是為營養學分，年級越高對醫學人文相關素養呈現日進降低的現象。

就克服校內的本位主義而言，如過去本校已有醫學人文研究所，然而卻沒有機會讓醫文所陣容健全的師資對醫學系同學的醫學人文乃至於醫學倫理或是生命倫理學教育有更大的開課空間，只能局限於一、二年級配合通識教育中心開設選修課，明顯地發現即使醫文所目前有九位專任老師，也沒有辦法發揮所長。然而這次由本人以醫學院長的身分召集同仁，與醫學院內結合醫學系謝明勳主任與醫學人文研究所蔡篤堅所長達成系所全體老師的共識，由醫學人文研究所全力支援設立醫學人文科，委託陳永興老師負責規劃，務實地完成一到六年級完整的課程與教學活動設計，不僅於醫學院內獲得高度的共識與支持，也促成校方大力的經費與人員挹注，醫學人文學科的成立搭配本計畫系列課程的開設，已然排除過去醫學人文研究所老師開課侷限於一、二年級通識教育的困境，也為北醫連貫性的專業素養培育，奠定了重要的藍圖。

而就同學的學習態度而言，最主要的關鍵在於相關的課程缺乏有效的評鑑反饋機制，此外同學們的學習成效亦缺乏評估。醫文所邱瓊萱與蔡篤堅老師們針對九所醫學大學醫學系 563 位一到四年級的同學所作的專業素養問卷調查發現，在所量測的五個專業素養構面中，醫療知識與技能、與病人的人際溝通技巧與團隊合作面向得到較大的關注，公共衛生的使命與病人權利保障方面受到重視程度較低，而一到四年級整體的專業素養都呈現年級越高分數越低的情況，這些發現更為我們藉由醫學人文科的設立讓醫學人文教育能夠循序漸進並由大一連貫到臨床訓練時期重要的理由。然而無可諱言

的，是同學的意願如何提高的問題，同樣的問卷在北醫的調查，256份有效問卷之受訪學生的人口特質列於表一，其中，142位(57.5%)為男性，105位(42.5%)為女性。受訪學生的平均年齡約為22.6歲；52位(20.7%)的受訪學生就讀醫學系一年級，57位(22.3%)為醫學系二年級學生，74位(29.1%)為醫學系三年級學生，60位(23.9%)的受訪學生就讀醫學系四年級，醫學系五年級學生有10位(4.0%)。

表一、受訪學生描述性統計

變項		N(%)	Mean (S.D)
性別	男	142(57.5)	
	女	105(42.5)	
	遺漏值	9	
年齡		247	21.63 (2.69)
就讀年級	一年級	52(20.7)	
	二年級	57(22.3)	
	三年級	74(29.1)	
	四年級	60(23.9)	
	五年級	10(4.0)	
	遺漏值	5	

醫學生專業素養之組間分析列於表二，各個構面中，以「與病人互動態度」平均值最高(Mean=5.14，標準差=0.65)。其次是「團隊合作」，且此構面為五個構面中，唯一一個組間差異達到顯著水準(Mean=5.13，標準差=0.68)。「公共衛生職責」平均值最低(Mean=5.02，標準差=0.77)。「專業能力」構面中，平均值最高組為三年級學生(Mean=5.164，標準差=0.57)，最低組為四年級學生(Mean=5.03，標準差=0.57)。「與病人互動態度」構面中，平均值最高組為一年級學生(Mean=5.28，標準差=0.63)，最低組為五年級學生(Mean=4.93，標準差=0.50)。「團隊合作」構面中，平均值最高組為一年級學生(Mean=5.38，標準差=0.58)，最低組為四年級學生(Mean=4.96，標準差=0.66)。「公共衛生職責」構面中，平均值最高組為一年級學生(Mean=5.11，標準差=0.85)，最低組為五年級學生(Mean=4.80，標準差=0.80)。「保障病人權益」構面中，平均值最高組為一年級學生(Mean=5.23，標準差=0.70)，最低組為四年級學生(Mean=5.00，標準差=0.55)。由此可見不論使北醫的醫學生或是台灣整體的醫學生，醫療專業的素養均有待大力加強。

表二、醫學生專業素養組間分析

	Total (n=258)	一年級 (n=52)	二年級 (n=57)	三年級 (n=74)	四年級 (n=60)	五年級 (n=10)
專業能力	5.11(0.58)	5.13(0.65)	5.11(0.60)	5.16(0.57)	5.03(0.57)	5.09(0.36)
與病人 互動態度	5.14(0.65)	5.28(0.63)	5.14(0.67)	5.13(0.69)	5.04(0.61)	4.93(0.50)
團隊合作	5.13*(0.68)	5.38(0.58)	5.14(0.64)	5.08(0.77)	4.96(0.66)	5.04(0.67)
公共衛生	5.02(0.77)	5.11(0.85)	4.96(0.83)	5.09(0.72)	4.95(0.72)	4.80(0.80)
職責						
保障病人 權益	5.08(0.65)	5.23(0.70)	5.07(0.68)	5.01(0.68)	5.00(0.55)	5.23(0.50)

註：*：p < 0.05

**：p < 0.01

基於此，隨這本計畫執行，我們將透過醫學系的導師制度在醫學人文科所有老師的幫助之下，爭取同學認同我們改革與充實醫學人文教育的理念，此外我們也將定期做個年級的專業素養普查，並發展後續更為細膩的問卷，公布結果，並將資料經匿名化處理後提供給有興趣的師生做統計分析，激發同學探討相關議題的興趣，帶動求好心切的心念與學習動機。總而言之，透過完整醫學院內師生的溝通與專業素養等相關量表的普查配合各門課的評鑑結果公布，加上本校醫學人文科的籌設，我們創造了一個能夠有效執行本計畫的校園環境。

(5) 對於學術研究及教學應用方面預期之貢獻

目前各校的醫學人文社會與倫理法律的教學中，醫學倫理面向的課程非常不足，尤其醫學倫理事實上是應用倫理的一部份，具有在地性與文化性，所以必須發展相關論述的在地性與本土性，彰顯臺灣的特色，目前僅有這些課程給同學們的導引與幫助明顯不足。醫學倫理學內涵有文化的差異，像墮胎、自殺、安樂死、對死亡的看法、醫病關係、醫療給付、健保資源公平分配等，這相關的種種議題，從臺灣的背景與環境的角度出發，我們對這些議題的看法與國外不會是一樣的，可以期待發展臺灣的特色，才能在世界上發聲。因此如何讓醫學倫理實踐本身，成為跨領域知識交流的平臺，連結通識課程與醫學人文課程社區化的努力，進而在求學的過程中能夠有不間斷學習與充實的機會，才能延續臺灣的社會發展脈動，開創符合新時代的醫療倫理思想與知識份子典範，因此這方面的課程改革可說是刻不容緩。藉此，第一年我們已具體完成一、二年級教材『臺灣現代醫療發展史』、『藥學倫理與藥事法律』和『醫師專業素養訓練課程』，延續本計畫與一至七年級醫學人文科課程規畫基礎下，第二年將完成一、二年級之『服務學習手冊』、『醫學與文學對話』、『醫療典範人物傳記選讀』、『由歷史脈絡探索台灣醫療典範課程設計』、『失能論述與生

命書寫』、『醫病溝通之跨專業行動學習課程』；三、四年級之『醫療社會學』、『醫療法律與醫學倫理』、『醫療組織倫理』、『跨領域醫學倫理臨床案例小組討論』、『生死與臨終關懷』、『醫療倫理專題討論』，加上第一年已先出版之三門教材，總共十五門教材豐富多元並可貫穿醫學人文之內容。

我們認為合適的台灣社會學想像，應包括感受時代體驗的能力，尋找施力的空間，倡議社群認同形塑的能力、和彰顯差異分析詮釋主流文化的能力。如此與西洋當代理論為基礎的科技論述對話，更進一步將其細緻化的在地知識生產，不僅成為專業者本身社群認同形塑的基礎，也進而開創了全新的社區參與和知識生產空間。如此學術生產機制的基礎，不在於西洋理論的輸入，而在於區域文化認同流變細緻的探究，而讓符合在地歷史文化經驗的社群認同與社會類別，成為形塑另類文化霸權的基礎。不同於傅科和薩伊德所倚的業餘者態度，我們主張台灣的專業人員應勇於成為參與者，以利發展行動的知識，而如此的行動知識也僅有本著差異，來挑戰主流文化霸權所具有的優勢，倡議開放被排除之認同形塑可能的另類霸權演變可能。有如此充能社群與社區的觀點，專業團體也在此過程中，發展出具充能內涵的知識生產與專業認同內涵，得以塑造符合 e 世代情境的專業人員角色，落實有機知識份子的風格塑造。進而協助未來的專業人員輕易地擴大生活體驗，掌握時代變遷的趨勢，進而成為所楚時代風格形塑的媒介。醫病關係並不僅止於專業知識體系內部的反思，醫學人文反省的面向涵蓋了整個台灣思想史的變遷與知識生產座標轉移的可能。

三、計畫人力

計畫人力列表 (請依實際規劃自行增刪)			
計畫角色	姓名	任職單位(學校系所)	職稱
計畫主持人	曾啟瑞	臺北醫學大學醫學院	教授
協同主持人	陳永興	臺北醫學大學醫學系醫學人文學科	副教授
	高美英	臺北醫學大學醫學人文所	副教授
	何建志	臺北醫學大學醫學人文所	專案助理教授
	許怡欣	臺北醫學大學醫務管理研究所	副教授
	賴允亮	臺北醫學大學醫學人文所	副教授
	邱瓊萱	臺北醫學大學醫務管理研究所	副教授
	陳大樑	臺北醫學大學醫學系	教授
	張念中	臺北醫學大學醫學院	教授
	陳重仁	臺北醫學通識教育中心	助理教授
參與教師	李瑞全	中央大學哲學研究所	教授
	蔡篤堅	臺北醫學大學醫學系醫學人文學科	教授
	蔡淳娟	義守大學醫學院	教授
	謝銘勳	臺北醫學大學醫學系	教授
	林佳靜	臺北醫學大學護理學系	教授
	林文棋	臺北醫學通識教育中心	副教授
	楊哲銘	臺北醫學大學醫學人文所	副教授
	劉永弘	臺北醫學大學醫學系	講師
	薛瑞元	臺北醫學大學醫學系	副教授
	梁妃儀	台北藝術大學	講師
	陳端容	臺灣大學公共衛生學院醫療機構管理研究所	副教授
	艾琳達	臺北醫學大學醫學人文所	專案助理教授

	蔡尚穎	臺北醫學大學醫學系	教授
	謝明勳	臺北醫學大學醫學系	教授
	陳榮邦	臺北醫學大學臨床醫學所	副教授
	李顯章	臺北醫學大學醫務管理系	助理教授
	陳汝吟	玄奘大學法律系	助理教授
	林哲雄	臺北醫學大學醫學人文所	駐校藝術家
	陳好嘉	臺北醫學大學醫學人文所	業界教師
專任行政助理	葉瓊蕓	臺北醫學大學醫學人文所	
兼任行政(教學)助理	陳怡霏	中央大學哲學研究所博士班	
	黃漢忠	中央大學哲學研究所博士班	
	周婉琳	中央大學哲學研究所博士班	
	王佩辰	臺北護理學院生死學研究所	
	張簡士暄	臺北醫學大學醫學人文所	
	潘彥辰	臺北醫學大學醫學人文所	
	郭平瑜	臺北醫學大學醫學人文所	
	潘元偵	臺北醫學大學醫學人文所	
	黃姿雯	臺北醫學大學醫學人文所	
	江宜珊	臺北醫學大學醫學人文所	
	李佩綺	臺北醫學大學醫學人文所	
	陳美仔	臺北醫學大學醫學系	

本計畫主要的助理為專任助理一人，兼任助理十二人，必須擔任助教之外，也需要隨者各計畫團隊定期做進度執行報告，大約一到兩個月一次，此外也必須參與總計畫的進度會議以及相關的任務協調會，並維持教材撰寫的資料庫內容的即時性與豐富性，協助校對潤稿等出版準備事宜，工作可說是非常繁重。由於計畫核定較晚，所以我們以多聘助理的方式來趕上進度，也藉此機會責成各子計畫配合總計畫進行助理考核，訂定淘汰機制。目前兼任助理除了畢業或是工作不力建議離職之外，目前所聘之專兼任助理都確實負起協助教學與計畫執行的重要工作，執行成果豐碩，學習的機會也非常多，來年我們也將為依據本年度的經驗與審查人的建議，提出本計畫攸關助理的訓練與工作成效評量方案，來確保計畫執行與教學品質。

本計畫設定醫學人文教育的議題，範圍應該涵蓋：互為主體的群己關係培養、尊重相對經驗的能力與意識、認識資訊網路全球化的趨勢、對於人造影音世界的思辨能力、培育跨越多元領域的人際互動能力、著重兼顧性別、民族、階級、世代等等多元文化經驗的角色扮演、促成培育自主知識的能力、依互助學習的方式實現體驗多種社會生活機能、培育能力掌握高科技媒介與資訊、促進特殊思辨能力發展

與知識累積、具敏銳感知能力的理性思辨分析能力、了解科技文化多元關係、有能力於多元的生活互動經驗中形塑並實踐合適的醫療道德、培育資訊管理技能與創意、培育多元生活經驗與資訊交流中的務實知識開創與實踐能力。

期待此醫學人文社會與倫理法律的課程設計，能培育同學具有傾聽理解不同個人和團體敘事邏輯的能力，並以此發展出對當代醫療科技的自覺。我們也期待參與此計劃的老師們願意 empower 同學和同事，扣連相關醫療專業論述發展場域及一般社區民眾生活經驗，藉此豐富醫學人文的基礎，據以建立對保障醫療人權和人性尊嚴具敏感度的參與式民主共識形塑模式。

四、計畫開設課程、教材發展與執行情形

(一) 開設課程整體列表

擬開設課程列表 (請依實際規劃自行增刪)									
課程名稱	授課教師	開課單位	授課對象	必修 選修 通識	學期	學分 數	新開 續開	預估修課 人數	申請教學助理 數(碩、博)
醫學與文學的對話	陳永興 林哲雄	通識教育中心 醫學人文所 醫學系	大一以上	選修	982	2	新開	25~	
醫療典範人物傳記選讀	陳永興 林哲雄	通識教育中心 醫學人文所 醫學系	大二以上	選修	982	2	新開	25~	
臺灣現代醫療發展史	陳永興 林哲雄	通識教育中心 醫學人文所 醫學系	大一以上	選修	982	2	新開	25~	
藥學倫理	何建志	通識教育中心	大一以上	選修	982	2	新開	25~	
藥事法律案例討論	何建志	醫學人文研究所	研一以上	選修	982	2	新開	1~	
生死與臨終關懷	賴允亮 林秋芬	通識教育中心 醫學人文所 醫學系	大一以上	選修	982	2	新開	25~	
醫療倫理專題討論	邱瓊萱	通識教育中心	大一以上	選修	9812	2	新開	25~	

	蔡淳娟 蔡篤堅	醫學人文所 醫學系							
醫療社會學	高美英 陳端容 蔡篤堅	通識教育中心 醫學人文所 醫學系	大一以上	選修	982	2	續開	25~	
醫療法律與醫學倫理	何建志	通識教育中心 醫學人文所 醫學系	大一以上	選修	982	2	續開	30	
醫療組織倫理	許怡欣	通識教育中心 醫學人文所 醫學系	大一以上	選修	9812	2	續開	50	
醫療專業訓練	邱瓊萱	通識教育中心 醫學人文所 醫學系	大四以上	選修	982	2	續開	25~	
由歷史脈絡探索台灣醫療典範	賴允亮 蔡篤堅 梁妃儀	通識中心	低年級(一、二年級)醫學院學生 以及研一學生	選修	991	2	新開	25~	
失能論述與生命書寫	陳重仁	醫學系	醫學系 二年級	選修	992	2	新開	30	
失能論述與生命書寫	陳重仁	通識教育中心	全校學生	選修	992	2	新開	25~30	
醫病溝通之跨專業行動學習	謝銘勳 林佳靜	醫學系/護理系	醫學系 1~4 護理系 1~2 年級	選修	992	2	新開	30	

跨領域醫學倫理臨床案例小組 討論	張念中	醫學系	醫學系四年級、 護理系三年級為 主，及其他醫學 相關科系包括牙 醫四年級、及藥 學、醫技、公衛、 營養、醫管、呼 吸治療及老人護 理三年級	選修	991	2	新開	25~30	
---------------------	-----	-----	---	----	-----	---	----	-------	--

擬撰寫之教材及課綱列表 (請依實際規劃自行增刪)

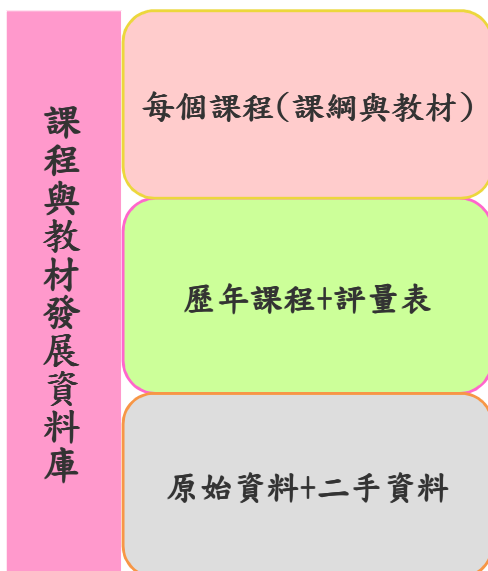
教材 / 課綱名稱	撰寫人	進度規劃
臺灣現代醫療發展史	陳永興、林衡哲	98下學期開設「醫學與文學的對話」，並完成教材編寫，書稿校正完成，預計出版。
藥學倫理與藥事法律	何建志	98下學期開設「藥學倫理與藥事法律」，並完成教材編寫，書稿校正完成，預計出版。
醫師專業素養訓練	邱瓊萱、蔡淳娟、蔡篤堅	98下學期開設「醫療專業訓練」，並完成教材編寫，書稿校正完成，預計出版。
醫者情懷~台灣醫師的人文書寫與社會關懷	陳永興、林衡哲	98年下學期開設「醫學與文學的對話」，並完成教材編寫。 99下學期續開課程，書稿校正，準備出版。
醫療典範人物傳記選讀	陳永興、林衡哲	98下學期開設「醫療典範人物傳記選讀」，並完成教材編寫。 99下學期續開課程，書稿校正，準備出版。
醫療社會學	高美英、陳端容、蔡篤堅	98下學期開設「醫療典範人物傳記選讀」，並完成教

		材編寫。 99 下學期續開課程，書稿校正，準備出版。
醫療法律與醫學倫理	何建志	98 下學期新開設「醫療法律與醫學倫理」，並完成教材編寫。 99 上學期續開課程，書稿校正，準備出版。
醫療組織倫理	許怡欣	98 下學期開設「醫療組織倫理」，並完成教材編寫。 99 上下學期續開課程，書稿校正，準備出版。
生死與臨終關懷	賴允亮、林秋芬、蔡篤堅、黃漢忠、周婉琳、李瑞全	98 下學期開設「生死與臨終關懷」，並完成教材編寫。 99 下學期續開課程，書稿校正，準備出版。
醫療倫理專題討論	邱瓊萱、李瑞全、蔡篤堅、蔡淳娟、陳怡霈	98 下學期新開設「醫療倫理專題討論」，並完成教材編寫。 99 上下學期續開課程，書稿校正，準備出版。
由歷史脈絡探索台灣醫療典範	賴允亮、蔡篤堅、梁妃儀	99 年度上學期新開設課程，書稿校正，準備出版。
失能論述與生命書寫	陳重仁	99 年度下學期新開設課程，書稿校正，準備出版。
病溝通情境劇/醫病溝通中的認知問題	林文琪	99 年度下學期新開設課程，書稿校正，準備出版。
醫學倫理臨床案例集	張念中、楊哲銘、劉永弘、薛瑞元、林佳靜	99 年度上學期新開設課程，書稿校正，準備出版。

五、網站運用情形

本計畫於執行期間，設置計畫課程專屬教學網站，提供課程教學資料供校內、外師生參考。除此之外，每一個子計畫將另外形成獨立運作的資料庫，擴大資源分享，建立此網站為資源整合的網絡平台。

網站建置



45

網站規格如下：

項次	項目	內容
1.	進度報告	<ol style="list-style-type: none"> 1) 以條列方式將新知與進度報告發佈於網站上，內容使用 html 編輯器製作(附圖一)，可即時更改訊息快遞內容，後端修改完成，前端立即呈現，訊息傳達絕不延誤。 2) 使用者亦可透過搜尋系統透過資料庫查詢訊息快遞。 3) 前台點選標題後，即可瀏覽詳細說明內容 4) 可上傳附檔(PDF、WORD、RAR)供使用者下載 5) 採用分頁功能，一篇文章可建立無限多筆分頁，解決文章過長無法儲存於資料庫的問題。
2.	課程資料	<ol style="list-style-type: none"> 1) 老師可發佈課程，並設定是否公開。公開的課程可讓一般使用者查看。 2) 課程資料欄位暫定為課程名、時間、地點、主題/內容、附加檔案。可於建置中依實際需求調

		整。
3.	成果分享	<p>1) 以條列方式將成果分享發佈於網站上，內容使用 html 編輯器製作(附圖一)，可即時更改訊息快遞內容，後端修改完成，前端立即呈現，訊息傳達絕不延誤，</p> <p>2) 使用者亦可透過搜尋系統透過資料庫查詢訊息快遞。</p> <p>3) 前台點選標題後，即可瀏覽詳細說明內容</p> <p>4) 可上傳附檔(PDF、WORD、RAR)供使用者下載</p> <p>5) 採用分頁功能，一篇文章可建立無限多筆分頁，解決文章過長無法儲存於資料庫的問題。</p>
4.	評量功能	<p>1) 老師可發佈評量，並建立問題。</p> <p>2) 每個評量問題由 5 個答案構成，依次為 5~ 1 分。</p> <p>3) 可發佈簡答題。</p> <p>4) 評量結束後老師可看到分數。</p>
5.	問卷功能	<p>1) 老師可發佈問卷，數量無限。</p> <p>2) 問卷內容包含是非、簡答、選擇題，後台可針對各項資料做統計。</p> <p>3) 一般會員即可參加問卷調查系統。</p>
6.	專業主義評量資料庫	<p>1) 資料可長期累積。</p> <p>2) 一般會員即可看到統計資料。</p> <p>3) 詳細使用方式需再深入討論。</p> <p>4) 建立會員分級管理。</p>
7.	新知與訊息快遞	<p>1) 以條列方式將訊息快遞發佈於網站上，內容使用 html 編輯器製作(附圖一)，可即時更改訊息快遞內容，後端修改完成，前端立即呈現，訊息傳達絕不延誤。</p> <p>2) 使用者亦可透過搜尋系統透過資料庫查詢訊息快遞。</p> <p>3) 前台點選標題後，即可瀏覽詳細說明內容。</p> <p>4) 可上傳附檔(PDF、WORD、RAR)供使用者下載。</p> <p>5) 採用分頁功能，一篇文章可建立無限多筆分頁，解決文章過長無法儲存於資料庫的問題。</p>
8.	資源展示	<p>1) 以條列方式將資源展示發佈於網站上，內容使</p>

		<p>用 html 編輯器製作(附圖一)，可即時更改訊息快遞內容，後端修改完成，前端立即呈現，訊息傳達絕不延誤。</p> <p>2) 使用者亦可透過搜尋系統透過資料庫查詢訊息快遞。</p> <p>3) 前台點選標題後，即可瀏覽詳細說明內容。</p> <p>4) 可上傳附檔(PDF、WORD、RAR)供使用者下載。</p> <p>5) 採用分頁功能，一篇文章可建立無限多筆分頁，解決文章過長無法儲存於資料庫的問題。</p>
9.	計劃主要成員一覽表	<p>1) 前台可列出計畫主要成員，點選後即可看詳細資料</p> <p>2) 依實際需求設定是否與會員機制結合。</p>
10.	網站瀏覽人數	

教育部醫學人文核心課程及教材發展計畫

[回首頁](#) | [聯絡我們](#)

進度報告
課程資料
成果分享
新知與訊息快遞
資源展示
評量與問卷

會員登入區 MEMBER LOGIN

登入

[申請加入](#) [忘記密碼](#)

活動快報

相關連結

- [臺大醫學院社會醫學科](#)
- [臺北醫學大學醫學人文所](#)
- [台灣生命倫理學會](#)
- [台灣社會改造協會](#)

新知與訊息快遞 >> 更多新知與訊息快遞

98 年度教育部顧問室醫學專業教育改進計畫期中成果發表

98年度教育部顧問室醫學專業教育改進計畫期中成果發表會暨99年度計畫徵件說明會會議時間 98年12月26日(星期六) 會場地點 臺大醫學院國際會議中心205會議室(台北市中正區徐州路2號) 主辦單位 教育部顧問室醫學專業教育改

- ▶ 第一子計畫醫學與文學的對話
- ▶ 第二子計畫醫療典範人物傳記選讀
- ▶ 第三子計畫醫療社會學
- ▶ 第四子計畫醫療法律與醫學倫理
- ▶ 第五子計畫醫療組織倫理
- ▶ 第六子計畫生死與臨終關懷
- ▶ 第七子計畫醫療倫理專題討論
- ▶ 第八子計畫台灣現代醫療發展史
- ▶ 第九子計畫藥學倫理與藥事法律

計畫主要人員介紹 >> 更多計畫成員

曾啓瑞院長

服務學校
台北醫學大學

服務單位
醫學院

職稱 / 職級
院長

評量與問卷 >> 更多

- ▶ 口述歷史與文化研究課程評鑑
- ▶ 台灣的公衛奇蹟課程評鑑
- ▶ 社區口述史人物篇(志工組)課程評鑑

- ▶ 醫師執業原則問卷
- ▶ 醫師執業原則問卷 Part2

七、 整體績效自評、建議及未來規劃

目前各校的醫學人文社會與倫理法律的教學中，醫學倫理面向的課程非常不足，尤其醫學倫理事實上是應用倫理的一部份，具有在地性與文化性，所以必須發展相關論述的在地性與本土性，彰顯臺灣的特色，目前僅有這些課程給同學們的導引與幫助明顯不足。醫學倫理學內涵有文化的差異，像墮胎、自殺、安樂死、對死亡的看法、醫病關係、醫療給付、健保資源公平分配等，這相關的種種議題，從臺灣的背景與環境的角度出發，我們對這些議題的看法與國外不會是一樣的，可以期待發展臺灣的特色，才能在世界上發聲。因此如何讓醫學倫理實踐本身，成為跨領域知識交流的平臺，連結通識課程與醫學人文課程社區化的努力，進而在求學的過程中能夠有不間斷學習與充實的機會，才能延續臺灣的社會發展脈動，開創符合新時代的醫療倫理思想與知識份子典範，因此這方面的課程改革可說是刻不容緩。

我們認為合適的台灣社會學想像，應包括感受時代體驗的能力，尋找施力的空間，倡議社群認同形塑的能力、和彰顯差異分析詮釋主流文化的能力。如此與西洋當代理論為基礎的科技論述對話，更進一步將其細緻化的在地知識生產，不僅成為專業者本身社群認同形塑的基礎，也進而開創了全新的社區參與和知識生產空間。如此學術生產機制的基礎，不在於西洋理論的輸入，而在於區域文化認同流變細緻的探究，而讓符合在地歷史文化經驗的社群認同與社會類別，成為形塑另類文化霸權的基礎。不同於傅科和薩伊德所倚的業餘者態度，我們主張臺灣的專業人員應勇於成為參與者，以利發展行動的知識，而如此的行動知識也僅有本著差異，來挑戰主流文化霸權所具有的優勢，倡議開放被排除之認同形塑可能的另類霸權演變可能。有如此充能社群與社區的觀點，專業團體也在此過程中，發展出具充能內涵的知識生產與專業認同內涵，得以塑造符合 e 世代情境的專業人員角色，落實有機知識份子的風格塑造。進而協助未來的專業人員輕易地擴大生活體驗，掌握時代變遷的趨勢，進而成為所楚時代風格形塑的媒介。醫病關係並不僅止於專業知識體系內部的反思，醫學人文反省的面向涵蓋了整個台灣思想史的變遷與知識生產座標轉移的可能。

子計畫「醫學與文學的對話」中，陳永興老師藉由文學的閱讀刺激學生探討生命的本質，深究生命受疾病和死亡挑戰時的意義。他指出，對文學家來說描述人生經驗的作品中會出現疾病、醫生、病人的角色並不稀奇，而對醫學家來說由於行醫的經驗和對疾病、病人的觀察，在病歷寫作或手執聽診器、手術刀之餘，產生了醫師的文學作品也並不少見。這樣的醫學與文學對話其實是想了解「生命、死亡」「疾病、健康」「病人、醫師」等相關議題的最佳題材。期待能激盪出以達到帶動台灣社會生命倫理提升之關鍵大眾（critical mass）培育的目標，協助學生從影像文化與文字藝術中體驗多元人生，輔導學生由較為宏觀的觀點認識自我，以促進自我概念之發展。另外陳永興老師的「醫療典範傳記人物選讀」、「臺灣現代醫療發展史」則是著重在讓同學們了解醫生並非只是能扮演行醫濟世的角

色，在現代醫療發展中，有不少醫師充滿了人文社會關懷的情操，他們對病人的關心，不只是在日常行醫的過程中，表現在對疾病的診斷或症狀苦痛的解除，也表現在對病人心靈上的支持或對家屬憂傷的撫慰，更表現在對社會整體苦難的承擔和人民所受悲痛的聲援，他們不但為醫療現代化奠基，視病如親的精神更是令人感動。

高美英老師的「醫療社會學」，以探討疾病的成因與分佈的社會因素、民眾對於疾病認知的社會建構、處理疾病的相關社會組織的變遷以及其對於疾病認知的主流論述造成的改變，並以其背景社會學理論之辯證串聯，來讓學生思考如何對於醫療體系加以研究的適當切入點，以在學術理論的層次進一步體悟醫學對人類行為規範滲透到社會生活的各種層面之影響力。由此連結何建志老師「醫療法律與醫學倫理」，其用社會科學方式重新架構醫療法律基本體系與原則，使原本具有高度封閉系之法律專業概念，能夠以社會科學方式與社會各界及醫療專業進行交流。內容包含醫療臨床實務及醫學研究二個領域，以因應當代醫療工作者在臨床與研究上之需求。除了將介紹醫事人員執行業務常用法律規範，並以系統化方式介紹各種規範基本原理、具體標準及相關案例，使醫事人員能建立對醫療法律之全面性、具體性理解。其次，課程將結合醫學倫理之觀念與原則，使醫事人員能了解各種法律規範背後之倫理意涵，並將所學醫學倫理能結合到實際法律規定與臨床個案，而使醫學倫理能擺脫引人詬病之抽象空洞討論。

許怡欣老師之「醫療組織倫理」課程旨在探討醫療組織運作之相關醫學倫理及機構管理議題。課程以從政治經濟架構考量醫療業務之倫理議題，並思構妥善調整之道。課程以跨領域觀點討論醫療與管理，醫療機構與醫療專業人員等不同領域之連動關係。醫學系的課程設計包括相當多倫理法律人文課程，但是對於個人與組織、個人與政策系統結構面的互動倫理議題的教育課程卻付之闕如。不只是理論教學，而是應用不同的手法來讓學生有機會動手找資訊，動口詢問對象，動腳實地走到不同場域，以「三動」的行動導向學習方法來引導學生真正學習到醫療組織倫理課程之精髓。

賴允亮老師的「生死與臨終關懷」教學發展計劃旨在建構符合醫學院學生所需之生命倫理教育課程，透過此課程讓學生習得—以病人為中心的精神，在醫療知識和及技巧中融入人文態度、生命價值和關懷的體會、尊重與合作等概念。本研究預定採用類實驗研究設計之介入性研究法，第一階段先設計課程目標和課程內容、第二階段設計課程目標評值表，並進行信效度檢定、第三階段進行課程導入，並於課程開始前和課程結束後進行評值，以確認該課程對學生的影響。本套生命倫理教育經驗證為有正向影響後，未來可供各醫學相關學校教學之參考與使用。

然而，醫療倫理的理論需要落實在人性化病人照顧中，這是高品質醫療的成功要素，除了知識、倫理思辨的認知性技術與價值觀等之教育外，還需藉接近臨床情境的演練，來達到上述目標。因此有蔡淳娟老師的「醫療倫理專題」，培育醫療相關人員（如：醫師、護士、社工人員、其他相關醫療團隊成員）醫療倫理難

題時，能具備人道素養，以成功扮演溝通協調、或陪伴者的角色，以追求病人最大利益為理想目標，也培育人文社會背景學員，進入醫療場域，了解醫療人員在面對“生命、死亡”“疾病、健康”“病人、醫師”等情境，所可能遭遇之倫理困境，以注入多面向的省思。

加上，近年來醫學教育對醫學生專業素養的危機感逐漸升高，全世界的醫學教育機構對此也有很多的討論與課程設計，期待能夠塑造出兼具專業與社會要求的醫師。但是目前對於專業素養的定義與構面仍有待商榷，對於專業素養的教學方法仍有許多可以努力的空間。因此本研究意欲以整合性的課程來達到提升醫學生專業素養的目的。由於人文相關的課程非常多元，因此非常需要一個整合性的課程來做學生在專業素養上的提升。邱瓊萱老師開設「醫療專業素養探討與養成」，並在學生五年級見習時透過文獻閱讀、role model 觀察、體驗與學習的方式來增加專業素養的訓練。除了透過文獻的閱讀之外，另外提供學生在臨床醫療倫理上可能會遇到的兩難事件，例如臨終議題、醫療無效率、醫師與家屬的紛爭、資源分配、器官移植等與倫理相關的議題，並透過議題來深入探討醫學生在面臨困難抉擇時的價值觀，孰輕孰重。透過這樣的討論可以讓醫學生更了解自己，並較容易面對步入臨床生涯之後的各種問題。課程目標是希望學生能夠將這些個案所傳達的態度用在與病人的應對上，維持專業該有的敏感度，也能夠進行符合倫理及醫療適當性的計畫，以維護病人的權益。

本計劃設定醫學人文教育的議題，範圍應該涵蓋：互為主體的群己關係培養、尊重相對經驗的能力與意識、認識資訊網路全球化的趨勢、對於人造影音世界的思辨能力、培育跨越多元領域的人際互動能力、著重兼顧性別、民族、階級、世代等等多元文化經驗的角色扮演、促成培育自主知識的能力、依互助學習的方式實現體驗多種社會生活機能、培育能力掌握高科技媒介與資訊、促進特殊思辨能力發展與知識累積、具敏銳感知能力的理性思辨分析能力、了解科技文化多元關係、有能力於多元的生活互動經驗中形塑並實踐合適的醫療道德、培育資訊管理技能與創意、培育多元生活經驗與資訊交流中的務實知識開創與實踐能力。

第二年本計劃新加入賴允亮老師『由歷史脈絡探索台灣醫療典範課程設計』教學發展計劃、陳大樑老師與林佳靜老師『醫病溝通之跨專業行動學習課程』教學發展計劃、張念中老師『跨領域醫學倫理臨床案例小組討論』教學發展計劃和陳重仁老師『失能論述與生命書寫』教學發展計劃，期待此醫學人文社會與倫理法律的課程設計，能培育同學具有傾聽理解不同個人和團體敘事邏輯的能力，並以此發展出對當代醫療科技的自覺。我們也期待參與此計劃的老師們願意 empower 同學和同事，扣連相關醫療專業論述發展場域及一般社區民眾生活經驗，藉此豐富醫學人文的基礎，據以建立對保障醫療人權和人性尊嚴具敏感度的參與式民主共識形塑模式。

計畫主持人師資基本資料

中文姓名	曾啟瑞	英文姓名	Chii-Ruey Tzeng	
出生年月日	1951年8月1日	性別	男	
主要學歷				
畢業學校	國別	主修學門系所	學位	起迄年月
台北醫學院	中華民國	醫學系	醫學士	1969/9~1976/6
美國哈佛大學	中華民國	公共衛生研究所	碩士	1980~1981
與本計畫主題相關之授課經歷				
系所	課程名稱	職稱	起迄年月	
醫學系	婦產科臨床教學	教授	2001-迄今	
醫學系	婦產科學	教授	2001-迄今	
醫學系	生殖醫學	教授	2001-迄今	
<p>主要學術著作與得獎紀錄（包括：期刊論文、專書及專書論文、研討會論文等，請特別就過去對本主題之教學研究成果提出說明）</p> <p>AWARD</p> <p>2004 榮獲第四屆泛太平洋不孕症年會論文獎“Identification of Serum Markers for Endometriosis”. (琉球，日本)</p> <p>2004 榮獲第四屆泛太平洋不孕症年會論文獎“Oxidative stress mediates TCDD-induced hypoxia and oxidative damages in human trophoblast cells”. (琉球，日本)</p> <p>2004 榮獲第 60 屆美國生殖年會入選最佳論文”Mitochondria Transfer (MIT) into Oocyte from Autologous Cumulus Granulosa Cells (cGCs)”. (美國，費城)</p> <p>2004 榮獲第 2 屆亞洲粒線體研究暨醫學年會壁報論文獎“Pregnancy derived from mitochondria transfer into oocyte from patient’s own cumulus granulosa cells”. (台灣，台北)</p>				

- 2005 榮獲 2005 年臺北醫學大學師生聯合學術研究發表會壁報論文獎 “The gene expression of heme oxygenase-I during pre-implantation mouse embryo development”, (台灣，台北)
- 2005 榮獲台灣生殖醫學會 2005 年會壁報論文獎“The gene expression of heme oxygenase-I during pre-implantation mouse embryo development”. (台灣，台北)
- 2006 榮獲臺北醫學大學”臨床研究獎”(台灣，台北)
- 2006 榮獲台北西區扶輪社授證 51 週年之『醫學新境界職業成就獎』(台灣，台北)
- 2007 榮獲第 4 屆亞洲粒線體研究暨醫學年會壁報論文獎” Mitochondrial Estrogen Receptor β on Mitochondrial DNA Modulation in Endometriosis”. (韓國，漢城)
- 2007 榮獲第 23 屆歐洲人類生殖及胚胎年會(ESHRE)最佳臨床醫學壁報獎” Enhancement of embryo implantation by Ipa supplementation through rgs2 signaling pathway”(法國，里昂)
- 2008 榮獲台灣生殖醫學會年會論文壁報獎“The role of osteopontin in endometriosis”(台灣，台北)
- 2009 陽明大學醫學系 97 學年度第一學期網路教學評鑑之優良教師
- 2009 國立屏東中學傑出校友
- 2009 榮獲國家發明創作獎金牌 -利用檢知生化標記之子宮內膜異位症檢測方法與生化標記的使用 (台灣，台北)
- 2009 榮獲第七屆泛太平洋生殖醫學會壁報獎“A New Serum Marker for Endometriosis”(台灣，台北)
- 2009 榮獲第七屆泛太平洋生殖醫學會壁報獎“Role of IGF-1 / IGF-1R signaling in mouse dermline stem cells' pluripotency and tumorigenesis”(台灣，台北)
- 2009 榮獲第七屆泛太平洋生殖醫學會壁報獎“Reconstitution of spermatogenesis from testis failure after spermatogonial stem cells (SSC) transplantation for male fertility preservation-a transgenic mouse model”(台灣，台北)
- 2009 榮獲第七屆泛太平洋生殖醫學會壁報獎“Hypoxia stress enhances the IGF-1 signaling in pluripotent mouse germline stem cells”(台灣，台北)
- 2009 榮獲台灣生殖醫學會壁報獎”Osteopontin-Modulated Endometriotic Cell Migration and Invasion”(台灣，台北)
- 2010 榮獲北醫圖書館 2009 年 12 月及 2010 年 1 月知識分享大賽第一名

期刊論文 (近五年)

- 1 Hsieh RH, Au HK, Yeh TS, Chang SJ, Cheng YF, **Tzeng CR***. Decreased expression of mitochondrial genes in human unfertilized oocytes and arrested embryos. *Fertility and Sterility*. 2004; 81, 1:912-918. (SCI)
- 2 Yang WC, Chen HW, Au HK, Chang CW, Huang CT, Yen YH, **Tzeng CR***. Endometriosis: Serum and Endometrial Markers. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology*. June on line, 2004; 18, 2:305-318. (SCI)
- 3 Chien LW, Lee WS, Au HK, **Tzeng CR***. Assessment of changes in utero-ovarian

- arterial impedance during the prei-implanation period by doppler ultrasonography in women undergoing assisted reproduction. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2004; 23:496-500. (SCI)
- 4 Liu WM, **Tzeng CR**, Jen CY, Wang PH. Combining the uterine depletion procedure and myomectomy may be useful for treating symptomatic fibroids. *Fertility and Sterility.* 2004; 82, 1:205-210. (SCI)
 - 5 Tai CJ, Chang SJ, Peter CK Leung, **Tzeng CR***. “Adenosine 5’-triphosphate activates nuclear translocation of mitogen-activated protein kinases leading to the induction of early growth response 1 and Raf expression in human granulosa-luteal cells”. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism.* 2004; 89, 10:5189-5195. (SCI)
 - 6 Chang SL, Chang CLT, Chiang YM, Hsieh RH, **Tzeng CR**, Wu TK, Sytwu HK, Shyur LF, Yang WC. “Polyacetylenic compounds and butanol fraction from *bidens pilosa* can modulate the differentiation of helper T cells and prevent autoimmune diabetes in non-obese diabetic mice”. *Planta Med.*, 2004; 70:1045-1051. (SCI)

 - 7 Hwang JL, Seow KM, Lin YH, Huang LW, Hsieh BC, Tsai YL, Wu GJ, Huang SC, Chen CY, Chen Ph, **Tzeng CR**. “Ovarian Stimulation by concomitant administration of cetrorelix acetate and HMG following Diane-35 pre-treatment for patients with polycystic ovary syndrome: a prospective randomized study.” *Human Reproduction*, 2004; 19(9):1993-2000. (SCI)
 - 8 Hwang JL, Seow KM, Lin YH, Hsien BC, Huang LW, Chen HJ, Huang SC, Chen CY, Chen PH, **Tzeng CR**. “IVF versus ICSI in sibling oocytes from patients with polycystic ovarian syndrome: a randomized controlled trial.” *Hum. Reprod.*, 2005; 20:1261-1265. (SCI)
 - 9 Kao SH, Huang HC, Hsieh RH, Chen SC, Tsai MC, **Tzeng CR***. “Oxidative Damage and Mitochondrial DNA Mutations with Endometriosis”. *Ann.N.Y. Acad.Sci.*, 2005; 1042:186-194. (SCI)
 - 10 Au HK, Yeh TS, Kao SH, **Tzeng CR**, Hsieh RH. “Abnormal mitochondrial structure in human unfertilized oocytes and arrested embryos”. *Ann.N.Y. Acad.Sci.*, 2005; 1042:177-185. (SCI)
 - 11 Au HK, Lin SH, Huang SY, Yeh TS, **Tzeng CR**, Hsieh RH. “Deleted mitochondrial DNA in human luteinized granulosa cells”. *Ann.N.Y.Acad.Sci.*, 2005; 1042:136-141. (SCI)
 - 12 Yeh TS, Ho JD, Yang VWC, **Tzeng CR**, Hsieh RH. “Calcium stimulates mitochondrial biogenesis in human granulosa cells”. *Ann.N.Y. Acad.Sci.*, 2005; 1042:157-162. (SCI)
 - 13 Tsai NM, Hsieh RH, Au HK, Shieh MJ, Huang SY, **Tzeng CR***. “Effects of gonadotrophin-releasing hormone agonists on apoptosis of granulosa cells”. *Ann.N.Y.*

Acad.Sci., 2005; 1042:531-537. (SCI)

- 14 Yang VWC, Au HK, Chang CW, Chen HW, Chen PH, Chen CS, Tang YL, Wang IT, **Tzeng CR***. "Matrix remodeling and endometriosis". *Reproductive Medicine and Biology*. 2005; 4(2):93-99.
- 15 Tai CJ, Chang SJ, Chien LY, Leung PCK, **Tzeng CR***. "Adenosine Triphosphate Induces Activation of Caspase-3 in Apoptosis of Human Granulosa-luteal Cells." *Endocrine Journal*. 2005; 52(3):327-35. (SCI)
- 16 Chen HW, Chen JW, Yu SL, Li HN, Yang PC, Su CM, Au HK, Chang CW, Chien LW, Chen CS, **Tzeng CR***. Transcriptome analysis in blastocyst hatching by cDNA microarray. *Hum. Reprod.*, 2005; 20, 9:2492-2501. (SCI)
- 17 Au HK, Yeh TS, Kao SH, Shih CM, Hsieh RH, **Tzeng CR***. "Calcium-dependent up-regulation of mitochondrial electron transfer chain gene expressions in human luteinized granulosa cells." *Fertil Steril*. 2005 Oct;84 Suppl 2:1104-1108. (SCI)
- 18 Jeng CJ, Yang YC, **Tzeng CR**, Shen J, Wang LR. "Sexual functioning after vaginal hysterectomy or transvaginal sacrospinous uterine suspension for uterine prolapse: a comparison." *J Reprod Med*. 2005 Sep;50 (9):669-674. (SCI)
- 19 Jeng CJ, Tzen CY, Huang WC, Yang YC, Shen J, **Tzeng CR***. "Recurrent retroperitoneal myxoid liposarcoma during pregnancy: a case report and literature review." *Int J Gynecol Cancer*. 2005 Nov-Dec;15(6):1-4. (SCI)
- 20 Jeng CJ, Phdl, Ko ML, Ling QD, Shen J, Lin HW, **Tzeng CR**, Ho CM, Chien TY, Chen SC. "Prevalence of cervical human papillomavirus in Taiwanese women." *Clin Invest Med*. 2005 Oct;28(5):261-266. (SCI)
- 21 Ko ML, Jeng CJ, Huang SH, Shen J, **Tzeng CR**, Chen SC. "Primary peritoneal carcinosarcoma (malignant mixed mullerian tumor): Report of a case with five-year disease free survival after surgery and chemoradiation and a review of literature." *Acta Oncol*. 2005;44(7):756-60. (SCI)
- 22 Ko ML, Jeng CJ, Chen SC, **Tzeng CR***. "Sonographic appearance of fallopian tube carcinoma." *J Clin Ultrasound*. 2005 Sep;33(7):1-4. (SCI)
- 23 Chen HW, **Tzeng CR***. "Applications of microarray in reproductive medicine". *Chang Gung Med J*. 2006 Jan-Feb;29(1):15-24. Review.
- 24 Lin YH, Hwang JL, Seow KM, Huang LW, Hsieh BC, **Tzeng CR***. "Comparison of outcome of clomiphene citrate/human menopausal gonadotropin/cetrorelix protocol and busarelin long protocol - a randomized study". *Gynecol Endocrinol*. 2006 Jun;22(6):297-302. (SCI)
- 25 Jeng CJ, Lou CN, Lee FK, **Tzeng CR***. "Successful pregnancy in a patient with initially proclivencia uteri". *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2006;85(4):501-2. (SCI)

- 26 Jeng CJ, Lou CN, **Tzeng CR**, Yang YC. "Successful conservative treatment of a 14-week gestational age cervical pregnancy by primary local injection of single-dose intra-amniotic methotrexate and intracardiac potassium chloride feticide". *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2006;85(3):368-70. (SCI)
- 27 Chen HJ, Lin YH, Hsieh BC, Seow KM, Hwang JL, **Tzeng CR***. "Is a lower dose of cetrorelix acetate effective for prevention of LH surge during controlled ovarian hyperstimulation?" *J Assist Reprod Genet*. 2006 Jun;23(6):289-92. (SCI)
- 28 Hwang JL, Chen HJ, **Tzeng CR***. Inhibin A level in early pregnancy following in-vitro fertilization and embryo transfer. *Int J Gynaecol Obstet*. 2006 Jul;94(1):41-2. (SCI)
- 29 Liu WM, Wang PH, Tang WL, Wang IT, **Tzeng CR***. "Uterine artery ligation for treatment of pregnant women with uterine leiomyomas who are undergoing cesarean section." *Fertil Steril*. 2006 Aug;86(2):423-8. (SCI)
- 30 Jeng CJ, Wang LR, Chou CS, Shen J, **Tzeng CR**. "Management and outcome of primary vaginismus." *J Sex Marital Ther*. 2006 Oct-Dec;32(5):379-87.
- 31 Huang CT, Au HK, Chien LW, Chang CW, Chien YY, **Tzeng CR***. "Twin pregnancy outcome among cases of spontaneous conception, intrauterine insemination, and in vitro fertilization/intracytoplasmic sperm injection." *Fertil Steril*. 2006 Oct;86(4):1017-9. (SCI)
- 32 Wang RS, Yeh S, Chen LM, Lin HY, Zhang C, Ni J, Wu CC, di Sant'agnese PA, Demesy-Bentley KL, **Tzeng CR**, Chang C. "Androgen receptor in sertoli cell is essential for germ cell nursery and junctional complex formation in mouse testes." *Endocrinology*. 2006 Dec;147(12):5624-33. (SCI)
- 33 Tsai MY, Yeh SD, Wang RS, Yeh S, Zhang C, Lin HY, **Tzeng CR**, Chang C. "Differential effects of spermatogenesis and fertility in mice lacking androgen receptor in individual testis cells." *Proc Natl Acad Sci*. 2006 Dec;103(50):18975-18980. (SCI)
- 34 Liu WM, Wang PH, Chou CS, Tang WL, Wang IT, **Tzeng CR**. "Efficacy of combined laparoscopic uterine artery occlusion and myomectomy via minilaparotomy in the treatment of recurrent uterine myomas." *Fertil Steril*. 2007 Feb;87(2):356-61. (SCI)
- 35 Chen HJ, Huang LW, Lin YH, Seow KM, Hsieh BC, Hwang JL, **Tzeng CR**. "Midtrimester maternal serum inhibin A levels after multifetal pregnancy reduction." *Prenat Diagn*. 2007 May;27(5):431-4 (SCI)
- 36 CJ Jeng, SH Huang, J Shen, CS Chou, **CR Tzeng**. Laparoscopy-guided myometrial biopsy in the definite diagnosis of diffuse adenomyosis. *Human Reproduction*. 2007 Jul;22(7):2016-9. (SCI)
- 37 ML Ko, CJ Jeng, CS Chou, BC She, SC Chen, **CR Tzeng**. Laparoscopic Electrodesiccation May Be Considered as A Treatment of Choice for Early Interstitial Pregnancy. *Fertil Steril*. 2007 Sep;88(3):705.e19-20. (SCI)

- 38 Ko ML, Jeng CJ, Huang SH, Shen J, Chen SC, **Tzeng CR**. Large cell neuroendocrine carcinoma of the uterine cervix associated with adenocarcinoma. *Taiwan J Obstet Gynecol*. 2007 Mar;46(1):68-70.(SCI)
- 39 Lin YH, Seow KM, Chen HJ, Huang LW, Hwang JL, **Tzeng CR**. Impact of estradiol patterns in clomiphene citrate/human menopausal gonadotropin/cetrorelix protocol. *Gynecol Endocrinol*. 2007 Jan;23(1):45-9 (SCI)
- 40 Seow KM, Lin YH, Huang LW, Hsieh BC, Huang SC, Chen CY, Chen PH, **Tzeng CR**, Hwang JL. Subtle progesterone rise in the single-dose gonadotropin-releasing hormone antagonist (cetrorelix) stimulation protocol in patients undergoing in vitro fertilization or intracytoplasmic sperm injection cycles. *Gynecol Endocrinol*. 2007 Jun;23(6):338-42. (SCI)
- 41 Lin YH, Seow KM, Hsieh BC, Huang LW, Chen HJ, Huang SC, Chen CY, Chen PH, Hwang JL, **Tzeng CR**. Application of GnRH antagonist in combination with clomiphene citrate and hMG for patients with exaggerated ovarian response in previous IVF/ICSI cycles. *Assist Reprod Genet*. 2007 Aug;24(8):331-6.
- 42 **Tzeng CR***, Chen HJ, Lin YH, Hsieh BC, Huang LW, Hwang JL. "Effect of lower-does cetrorelix acetate protocol on in-vitro fertilization outcome." *Int J Gynecol Obstet*. 2008 Mar; 100(3):271-4 (SCI)
- 43 Lin YH, Seow KM, Chen HJ, Hsieh BC, Huang LW, **Tzeng CR**, Hwang JL. Effect of cetrorelix dose on premature LH surge during ovarian stimulation. *Reprod Biomed Online*. 2008 Jun;16(6):772-7. (SCI)
- 44 Lin YH, Hwang JL, Huang LW, Seow KM, **Tzeng CR**. Influence of serum from pregnant women and selected pregnancy hormones on in-vitro maturation of murine oocytes. *Reprod Biomed Online*. 2008 May;16(5):671-6 (SCI)
- 45 Chang SJ, **Tzeng CR**, Lee YH, Tai CJ. Extracellular ATP activates the PLC/PKC/ERK signaling pathway through the P2Y2 purinergic receptor leading to the induction of early growth response 1 expression and the inhibition of viability in human endometrial stromal cells. *Cell Signal*. 2008 Jul;20(7):1248-55. (SCI)
- 46 Lee TH, Lin YH, Seow KM, Hwang JL, **Tzeng CR**, Yang YS. Effectiveness of cetrorelix for the prevention of premature luteinizing hormone surge during controlled ovarian stimulation using letrozole and gonadotropins: a randomized trial. *Fertil Steril*. 2008 Jul;90(1):113-20. (SCI)
- 47 Chen HW, Liub Jim CC, Chen Jeremy JW, Lee YM, Hwang JL, **Tzeng CR***. "Combined differential gene expression profile and pathway enrichment analyses to elucidate the molecular mechanisms of uterine leiomyoma after gonadotropin-releasing hormone treatment." *Fertil Steril Vol. 90, No. 4, October 2008, pp.1219-1225 (SCI)*

- 48 Ming-Ping We, Ming-Jer Young, Ching-Cherng Tzeng, **Chii-Ruey Tzeng**, Kuo-Feng, Li-Wha Wu and Cheng-Yang Chou, “A novel role of thrombospondin-1 in cervical carcinogenesis. Inhibit stroma reaction by inhibiting activated fibroblasts from invading cancer.” *Carcinogenesis* 2008 vol.29 no.6 pp.1115-1123 (SCI)
- 49 Wing P. Chan, Tsorng-Harn Fong, Ming-Shium Hsieh and **Chii-Ruey Tzeng**, “The Development and Evolution of Gross Anatomy Teaching” *Journal of Medical Education* Vol 12, No 2, June 2008, pp.59-69
- 50 Hsieh BC, Seow KM, Hwang JL, Lin YH, Huang LW, Chen HJ, **Tzeng CR** “Conservative treatment of cervico-isthmus heterotopic pregnancy by fine needle aspiration for selective embryoreduction” *Reprod Biomed Online*. 2008 Dec; 17(6):803-5 (SCI)
- 51 Chi-Huang Chen, I-Ching Chen, Yu-Chi Wang, Jah-Yao Liu, Gwo-Jang Wu and **Chii-Ruey Tzeng** “Boy born after gender preselection following successive gestational androgen excess of maternal luteoma and female disorders of sex development” *Fertility and Sterility* 2008 Dec 23 [Epub ahead of print] (SCI)
- 52 Wang RS, Yeh S, **Tzeng CR**, Chang C. “Androgen Receptor Roles in Spermatogenesis and Fertility: Lessons from Testicular Cell-Specific Androgen Receptor Knockout Mice” *Endocr Rev*. 2009 Jan 27 [Epub ahead of print] (SCI)
- 53 Li-Wei Chien, Wei-Min Liu, **Chii-Ruey Tzeng** and Heng-Kien Au “Effect of Previous Live Birth and Prior Route of Delivery on the Outcome of Early Medical Abortion” *Obstetrics & Gynecology* Vol. 113, No. 3, March 2009 (SCI)
- 54 Lin YH, Wen YR, Chang Y, Seow KM, Hsieh BC, Hwang JL, **Tzeng CR**.”Safety and efficacy of mixing cetrorelix with follitropin alfa: a randomized study”. *Fertil Steril*. 2009 Mar. (SCI)
- 55 Lin YH, Hwang JL, Seow KM, Huang LW, Chen HJ, **Tzeng CR**.”Effects of growth factors and granulosa cell co-culture on in-vitro maturation of oocytes”, *Reprod Biomed Online*. 2009 Aug;19(2):165-70 (SCI)
- 56 張念中、謝銘勳、陳榮邦、朱娟秀、蔡純娟、**曾啟瑞***。“住院醫師核心能力之評估與回饋實務”，Review article, *J Taiwan Soc Echocardiogr*. 3. 162-181. 2009 Sep.
- 57 Yang RB, Au HK, **Tzeng CR**, Tsai MT, Wu P, Wu YC, Ling TY, Huang YH. Characterization of a novel cell-surface protein expressed on human sperm. *Hum Reprod*. 2010 Jan;25(1):42-51. Epub 2009 Oct 14. (SCI)
- 58 Chen, Su-Chee, Liao, Tien-Ling, Wei, Yau-Huei, **Tzeng CR***, Kao, Shu-Huei*; *Endocrine Disruptor (TCDD) Induced Mitochondrial Dysfunction and Apoptosis in Human Trophoblast-Like JAR Cells*. *Molecular Human Reproduction*.2010 Jan. (accept) (SCI)
- 59 張念中、蘇裕謀、**曾啟瑞***“教學門診實習教學心得”*台北市醫師公會會刊* 2010. Vol.54, No.

1. p66-71

60 Yang JM, Yang SH, Yang SY, Yang E, Huang WC, **Tzeng CR**. Clinical and pathophysiological correlates of the symptom severity of stress urinary incontinence. Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct. 2010 Feb 5.

研討會論文(近五年)

國外

- 1 Liao TL, **Tzeng CR**, Chen YT, Lin TY, Chao HT, Kao SH. "Oxidative stress mediates TCDD-induced hypoxia and oxidative damages in human trophoblast cells", presented at The 4th Conference of the Pacific Rim Society for Fertility and Sterility (PRSFS), Okinawa, Japan, March 8-11, 2004.
- 2 Chou CS, **Tzeng CR**, Colin D. MacCalman, Leung P CK. "Gonadotropin-Releasing Hormone (GnRH)-I And GnRH -II activate distinct mitogen-activated protein kinase signaling pathways in human decidual stromal cells", presented at The 4th Conference of the Pacific Rim Society for Fertility and Sterility, Okinawa (PRSFS), Japan, March 8-11, 2004.
- 3 Chou CS, **Tzeng CR**, Colin D. MacCalman, Leung P CK. "Localization of gonadotropin releasing hormone (GnRH)-I AND GnRH-II at the human maternal-fetal interface", presented at The 4th Conference of the Pacific Rim Society for Fertility and Sterility, Okinawa (PRSFS), Japan, March 8-11, 2004.
- 4 Yang V WC, Huang YJ, Wang A. HJ, **Tzeng CR**. "Identification of Serum Markers for Endometriosis", presented at The 4th Conference of the Pacific Rim Society for Fertility and Sterility (PRSFS), Okinawa, Japan, March 8-11, 2004.
- 5 Chen HW, Chen JJW, Liang YS, **Tzeng CR**. "To identify the hatching-specific expressed genes in preimplantation mouse blastocysts", presented at The Society for the Study of Preproduction 37th Annual Meeting, Vancouver BC, Canada, August 1-4, 2004.
- 6 Liao, TL, Chao HT, Kao SH, **Tzeng CR**. "TCDD induce oxidative stress and the mechanism in human trophoblast cells", presented at ASRM 2004 Annual Meeting, Philadelphia, USA, October 16-20, 2004.
- 7 Tai, CJ, Chang SJ, Leung PC, **Tzeng CR**. "ATP activates nuclear translocation of mitogen-activated protein kinases in human granulosa-luteal cells", presented at ASRM 2004 Annual Meeting, Philadelphia, USA, October 16-20, 2004.
- 8 Yang VWC, Lin S, Chen Y, Huang Y, Wang A, **Tzeng CR**. "Identification of serum markers for endometriosis A proteomic approach", presented at ASRM 2004 Annual Meeting, Philadelphia, USA, October 16-20, 2004.

- 9 Hsieh RH, Au HK, Yang VWC, Chang SJ, Chang SJ, **Tzeng CR**. “Rearranged mitochondrial DNA and apoptosis in human luteinized granulosa cells”, presented at ASRM 2004 Annual Meeting, Philadelphia, USA, October 16-20, 2004.
- 10 Chen HW, Su C, Chen J, **Tzeng CR**. “To identify the hatching-specific expressed genes in pre-implantation mice blastocysts”, presented at ASRM 2004 Annual Meeting, Philadelphia, USA, October 16-20, 2004.
- 11 **Tzeng CR**, Hsieh RH, Au HK, Yen YH, Chang SJ, Cheng YF. “Mitochondria transfer (MIT) into oocyte from autologous cumulus granulosa cells (cGCs)”, presented at ASRM 2004 Annual Meeting, Philadelphia, USA, October 16-20, 2004.
- 12 Shu-Huei Kao, Tzu-Yu Lin*, Tien-Ling Liao, **Chii-Ruey Tzeng** “Induced oxidative damages and mitochondrial dysfunction of human trophoblast cells by nonylphenol” presented at Ovarian Conference, Tokyo, Japan, June 4, 2005
- 13 Huei-Wen Chen, Ching-Mao Su, and **Chii-Ruey Tzeng**, “Transcript profiling of hatching stage-specific genes during pre-implantation mouse development” presented at Ovarian Conference, Tokyo, Japan, June 4, 2005
- 14 Vivian Wei-Chung Yang, Yun Ju Huang, Andrew H-J Wang, **Chii-Ruey Tzeng** “Identifications of Potential Serum Markers for Endometriosis Using Proteomic/Glycomic Approaches”, presented at IX World Congress on Endometriosis, Maastricht, September 14 – 17, 2005
- 15 Huei-Wen Chen, Han-Ni Li, Heng-Kien Au, Ching-Wen Chang, Li-Wei Chien, and **Chii-Ruey Tzeng**, “From transcript profiling of endometriosis to develop diagnostic markers for endometriosis” ,presented at IX World Congress on Endometriosis, Maastricht, September 14 – 17, 2005
- 16 Vivian Wei-Chung Yang, Huei-Wen Chen, Yun Ju Huang, Chieh-Sheng Chen, Pi-Hua Chen, **Chii-Ruey Tzeng** “Altered Extracellular Matrix in Eutopic and Ectopic Endometrium of Endometriosis” presented at American Society for Reproductive Medicine (ASRM), Montreal, Canada, October 16-19, 2005
- 17 Huei-Wen Chen, Ching-Mao Su, Heng-Kien Au, Ching-Wen Chang, Li-Wei Chien, Pi-Hua Chen, and **Chii-Ruey Tzeng**, “Heme oxygenase-1 expression during pre-implantation mouse development”, presented at American Society for Reproductive Medicine (ASRM), Montreal, Canada, October 16-19, 2005
- 18 Wun Long Tang, M.D. Li-Wei Chien, M.D. **Chii-Ruey Tzeng**, M.D., “Continuing or cancelled of controlled ovarian hyperstimulation for an unusual “hyporesponsiveness” to FSH and clomiphene in patients with polycystic ovarian disease” presented at American Society for Reproductive Medicine (ASRM), Montreal, Canada, October 16-19, 2005

- 19 Tien-Lin Liao , Shu-Huei Kao , Shu-Huei Kao, Pi-Hua Chen¹ , **Chii-Reuy Tzeng** “TCDD-induced mitochondrial dysfunction in trophoblast.” presented at American Society for Reproductive Medicine (ASRM), Montreal, Canada, October 16-19, 2005
- 20 Chou CS, Chen PW, Lee PY, Hsieh CF, **Tzeng CR**, The Distinct activation of activating transcription factor 2(ATF2) and CREB-2 may play a crucial role in patho genesis of endometrisosis.” presented at American Society for Reproductive Medicine (ASRM), Montreal, Canada, October 16-19, 2005
- 21 Liu WM, Tang WL, Wang IT, **Tzeng CR**. “Uterine artery ligation in treating pregnancy women with uterine leiomyomas during cesarean section. Journal of Minimally Invasive Gynecology - Supplement 2005.(12):S55. (ASGL) Chicago, IL, USA
- 22 Liu WM, Tang WL, Wang IT, **Tzeng CR**. “Combined laparoscopic uterine artery occlusion and mini-laparotomy myomectomy in treating recurrent uterine myomas.” Journal of Minimally Invasive Gynecology - Supplement 2005.(12):S56. (ASGL) Chicago, IL, USA
- 23 W. Tang, L. Chien, **C.R. Tzeng**. “A single day16 serum human chorionic gonadotropin (HCG) level combined with estradiol/progesterone (E2/P) ratio may predict pregnancy outcomes following intrauterine insemination.” American Society for Reproductive Medicine (ASRM) 2006 Annual Meeting, New Orleans, Louisiana, USA. October 21-25, 2006.
- 24 W. M. Liu, R. S. Wang, P. H. Wang, W. L. Tang, I. T. Wang, **C. R. Tzeng**. “Uterine artery ligation in treating pregnant women with uterine leiomyomas during cesarean section. “American Society for Reproductive Medicine (ASRM) 2006 Annual Meeting, New Orleans, Louisiana, USA. October 21-25, 2006.
- 25 W. M. Liu, R. S. Wang, C. S. Chou, W. L. Tang, I. T. Wang, **C. R. Tzeng**. “Combined laparoscopic uterine artery occlusion and myomectomy through a mini-laparotomy in the treatment of recurrent uterine myomas. “American Society for Reproductive Medicine (ASRM) 2006 Annual Meeting, New Orleans, Louisiana, USA. October 21-25, 2006.
- 26 Huei-Wen Chen, Jiann-Loung Hwang, **Chii-Ruey Tzeng***. “The genes and pathways involved in pathogenesis of leiomyoma and altered by gonadotropin releasing hormone analogue. “American Society for Reproductive Medicine (ASRM) 2006 Annual Meeting, New Orleans, Louisiana, USA. October 21-25, 2006.
- 27 Tien-Lin Liao, Shu-Huei Kao, Yau-Huei Wei, Yi-Pei Wang, Yen Chun Lai, **Chii-Reuy Tzeng***. “Mitochondrial Estrogen Receptor β on Mitochondrial DNA Modulation in Endometriosis”. The 4th scientific meeting of the Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMRM), Seoul, Korea. February 2-3, 2007.

- 28 S.H. Kao, T.L.Liao, Y.H.Weii, Y.P.Wang, Y.C.Lai, **C.R.Tzeng**. "The Role of mitochondrial estrogen reception β in endometriosis. "The 23rd Annual Meeting of the ESHRE, Lyon, France.1-4 July 2007.
- 29 H.W.Chen, Y.M.Lee, J.J.W. Chen, **C.R. Tzeng**. "Combining differential gene expression and pathway analyses to elucidate potential mechanisms of endometriosis. "The 23rd Annual Meeting of the ESHRE, Lyon, France.1-4 July 2007.
- 30 I.C. Chen, S.H.Kao, G.J. Wu, **C.R.Tzeng**. "Enhancement of embryo implantation by Ipa supplementation through rgs2 signaling pathway. "The 23rd Annual Meeting of the ESHRE, Lyon, France.1-4 July 2007.
- 31 H.-W. Chen, **C.-R. Tzeng**. "THE NOVEL SERINE PROTEASES, PRTN3 AND PRSS23, IN MURINE BLASTOCYST DEVELOPMENT AND HATCHING." American Society for Reproductive Medicine (ASRM) 63rd Annual Meeting, Washington Convention Center, Washington, DC, USA. October 13-17, 2007
- 32 **Chii-Ruey Tzeng**, H.W. Chen, " Pathway Enrichment analyses of the molecular mechanisms in uterine leiomyoma following gnrha treatment. " The 9th symposium on GnRH the hypothalamic-pituitary-gonadal-axis in cancer, Berlin, Germany, February 10-12, 2008.
- 33 H.W. Chen, Y.M. Lee, **Chii-Ruey Tzeng** " Pathway analyses to elucidate potential mechanisms of endometriosis " The 10th World Congress on Endometriosis, WCE 2008, Melbourne, Australia, from March 11-14 2008.
- 34 H.W. Chen, Y.M. Lee, W.J. Chen, J.J.W. Chen, **C.R. Tzeng** "Epigenetic regulation of microRNA in pre-implantation embryo Development", ESHRE 2008 24th annual meeting, Spain, July 6-9, 2008.
- 35 C.H. Chen, C.C. Tseng, G.J. Wu, J.Y. Liu, Y.C. Yeh, **C.R. Tzeng** "Assessment of patterns of engraftment, rejection and survival in mouse ovarian tissue transplantation using in vivo bioluminescence imaging", ESHRE 2008 24th annual meeting, Spain, July 6-9, 2008.
36. C Chang, RS Wang , S Yeh , **CR Tzeng**. "ANDROGEN RECEPTOR ROLES IN MALE AND FEMALE FERTILITY". The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
37. Chi-Huang Chen , Wei-Jen Shang , Shun-Jen Wu , Jah-Yao Liu , **Chii-Ruei Tzeng** , Chi-Huang Chen , Yung-Chieh Tsai "RECONSTITUTION OF SPERMATOGENESIS FROM TESTIS FAILURE AFTER SPERMATOGONIAL STEM CELLS (SSC) TRANSPLANTATION FOR MALE FERTILITY PRESERVATION-AA TRANSGENIC MOUSE MODEL" The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
38. Hk Au , **CR Tzeng** , Lw Chien"ENDOMETRIAL-SUBENDOMETRIAL FLOW DISTRIBUTIONS BY THREE-DIMENSIONAL ULTRASOUND AND POWER

- DOPPLER ANGIOGRAPHY ASSOCIATED WITH IN-VITRO FERTILIZATION/EMBRYO TRANSFER OUTCOME” The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
39. Ming-Hsu , **Chii-Ruey Tzeng** ”OVARIAN RESPONSES IMPACT ON THE OOCYTE QUALITY AND PREGNANCY OUTCOME” The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
40. Shu-Fen Cheng , Jun-Jen Liu , **Chii-Ruey Tzeng** , Yu-Chieh Chin , Thai-Yen Ling , Yen-Hua Huang “ROLE OF IGF-1/IGF-1R SIGNALING IN MOUSE GERMLINE STEM CELLS’ PLURIPOTENCY AND TUMORIGENESIS “The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
41. Yi-Chun Chen , Hsu-Liang Chiang , Shu-Fen Cheng , Thai-Yen Ling , Yen-Hua Huang , **Chii-Ruey Tzeng** “HYPOXIA STRESS ENHANCES THE IGF-1 SIGNALING IN PLURIPOTENT MOUSE GERMLING STEM CELLS “The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
42. Pi-Hua Chen , Su-Long Lee , Chih-Yang Chang , Chi-Chang Chang , **Chii-Ruey Tzeng** “CONGENITAL AGENESIS OF CERVIX AND VAGINA OF AN INFERTILE PATIENT PRESENTED WITH BILATERAL OVERIAN TUMORS-CASE REPORT” The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
43. Shih-En Yi , Shui-Tsung Chen , Andrew H-J Wang , Wei-Chung Vivian Yan , Shih-En Yi , Hsiao-Ling Wang , **Chii-Ruey Tzeng** ”A NEW SERUM MARKER FFOR ENDOMETRIOSIS “The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
44. Shu-Huei Kao , I-Chuan Hsien , Yi-Rong Lee , Yu-Fei Cheng , Yuan-Kuei Yen , **Chii-Reuy Tzeng** “OSTEOPONTIN-MODULATED ENDOMETRIOTIC DELL MIGRATION AND INVASION” The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
45. Shu-Ju Chang , **Chii-Ruey Tzeng** , Wei-Min Liu , Chen-Jei Tai “THE EFFECT OF EZTRACELLULAR ATP INDUCED MAPK SIGNALING IN HUMAN ENDOMETRIAL STROMAL CELLS AND CROSS TALK BETWEEN ATP AND STEROID HORMONES” The 7th Conference of The Pacific Rim Society for Reproductive Medicine(PRSFS) , Taiwan , Aug 21-23, 2009
46. Tien-Ling Liao, Yi-Pei Wang, Shu-huei Kao, **Chii-Reuy Tzeng** “MITOCHONDRIAL ESTROGEN RECEPTOR BETA IN THE MODULATION OF MITOCHONDRIAL DNA TRANSCRIPTION IN ENDOMETRIOSIS”.The 6th Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMRM), Taiwan, Oct. 30-Nov.1, 2009
- 47 Ming-I Hsu, Ching-Yin Lee, Yu-Fei Cheng, Chia-Woei Wang, Peng-Sheng Yang **Chii-Ruey Tzeng**,”Polycystic ovary syndrome in IVF”. The International Ovarian Conference. Japan, Dec.5, 2009

國內

- 1 Chien LW, Chen HW, Au HK, **Tzeng CR**. “Study of the endometrial subendometrial blood flow distribution pattern in correlation with endometrial angiogenesis”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, March 27-28, 2004.
- 2 Chou CS, Liu WM, **Tzeng CR**. “The different combinatorial regulation of transcription factors associating with AP-1 between trophoblast and its cancer cell line JEG-3: Implication of cancer development”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, March 27-28, 2004.
- 3 Yang V WC, Lin SH, Huang SY, **Tzeng CR**, Hsieh RH. “Multiple rearrangements of mitochondrial DNA in human luteinized granulose cells”, presented at 2nd Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMRM), Taipei, Taiwan, April 01-02, 2004.
- 4 Shih CM, Lee CF, Chao HT, Wei YH, **Tzeng CR**, Hsieh RH. “Quantification of mitochondrial gene contents in human oocytes and embryos”, presented at 2nd Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine , (ASMRM) Taipei, Taiwan, April 01-02, 2004.
- 5 Yeh TS, Shih CM, Yang V WC, Lin SH, **Tzeng CR**, Hsieh RH. “Calcium stimulate mitochondrial biogenesis in human granulose cells”, presented at 2nd Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMRM), Taipei, Taiwan, April 01-02, 2004.
- 6 Hsieh RH, Au HK, Yeh TS, Kao SH, Yang V WC, **Tzeng CR**. “Pregnancy derived from patient’s own cumulus granulose cells”, presented at 2nd Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMRM), Taipei, Taiwan, April 01-02, 2004.
- 7 Au HK, Shih CM, Yeh TS, Lin SH, **Tzeng CR**, Hsieh RH. “Abnormal mitochondrial structure and DNA expression in human unfertilized oocytes and arrested embryos”, presented at 2nd Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMRM), Taipei, Taiwan, April 01-02, 2004.
- 8 Chang SL, Chang CLT, Chiang YM, **Tzeng CR**, Wu TK, Sytwu HK, Shyur LF, Yang WC. “Butanol fraction of bidens pilosa can prevent autoimmune diabetes in nod mice and polarize the differentiation of TH0 into TH2 cells”, presented at the 19th Biology Association Annual Meeting, Taipei, Taiwan, April 10-11, 2004.
- 9 Kao SH, Liao TL, Lee HM, **Tzeng CR**. “TCDD-induced oxidative damages in human trophoblast cells”, presented at 2nd Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMRM), Taipei, Taiwan, April 01-02, 2004.

- 10 Kao SH, Huang HC, **Tzeng CR**, Liao TL, Wei YH. “Oxidative stress induce endometriosis progression”, presented at 2nd Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMRM), Taipei, Taiwan, April 01-02, 2004.
- 11 Tsai NM, Yeh TS, Shih CM, **Tzeng CR**, Hsieh RH. “Effects of gonadotrophin releasing hormone agonists on apoptosis of granulosa cells via mitochondrial pathway”, presented at 2nd Conference of Asian Society for Mitochondrial Research and Medicine (ASMR), Taipei, Taiwan, April 01-02, 2004.
- 12 **Tzeng CR**, Chen HW, Lee HN, Chen CW. “The application of cDNA Microarray in Reproductive Medicine”, presented at the 97th Formosa Medical Association Annual Meeting, Taipei, Taiwan, November 4-7, 2004.
- 13 Chou CS, Huang LW, Chang CW, Liu WM, **Tzeng CR**, Chu CH. “The detection of women’s common genital infection with self collecting samples by a novel gene chip platform”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, April 23-24, 2005.
- 14 Chou CS, Chang CW, Liu WM, **Tzeng CR**, Chu CH. “The induction of HPV 18 positive hela cell apoptosis by both siRNA and shRNA for E6: the implication of cervical cancer therapy”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, April 23-24, 2005.
- 15 Tang WL, Chen CS, **Tzeng CR**. “Prevalence of chlamydia trachomatis infection in female patients with infertility”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, April 23-24, 2005.
- 16 Tang WL, Chien LW, Chen CS, **Tzeng CR**. “Application of human chorionic gonadotropin as a predictor of pregnancy outcome in artificial insemination”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, April 23-24, 2005.
- 17 Chen CS, **Tzeng CR**. “Habitual abortion in one couple shared multiple HLA antigens~A case report”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, April 23-24, 2005.
- 18 Chien LW, Au HK, Tang WL, **Tzeng CR**. “The role of proximal tubal occlusion in the management of women with hydrosalpinx prior to in-vitro fertilization”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, April 23-24, 2005.
- 19 Au HK, Raiun YC, Chien LW, Hsu CC, Chen CS, Wang YT, Chen CH, Ma PC, **Tzeng CR**. “Bell’s palsy and preeclampsia superimposed on chronic hypertension: a case report”, presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Taipei, Taiwan, April 23-24, 2005.

- 20 CS Chou, Pei-Yin Lee, Pi-Hua Chen, **CR Tzeng** “The distinct activation of activating transcription factor 2 (ATF2) and CREB-2 may play a crucial role in pathogenesis of endometriosis”, presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM), Taipei, Taiwan, August 27-28, 2005
- 21 Wun-Long Tang, Li-Wei Chien, I-Te Wang, Pi-Hua Chen, Chieh-Sheng Chen, **Chii-Ruey Tzeng**,” Management of controlled ovarian hyperstimulation for an unusual “hyporesponsiveness” to FSH and clomiphene in patients with polycystic ovarian syndrome. (PCOS)” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM), Taipei, Taiwan, August 27-28, 2005
- 22 Chieh-Sheng Chen, Wun-Long Tang, Pi-Hua Chen, I-Te Wang, **Chii-Ruey Tzeng**, “Pregnancy rates and major complications in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS) following intrauterine insemination and in vitro fertilization treatment” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM), Taipei, Taiwan, August 27-28, 2005
- 23 Huei-Wen Chen, Ching-Mao Su, **Chii-Ruey Tzeng**, “To study the role of heme oxygenase-1 in embryo survival during pre-implantation development ” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM), Taipei, Taiwan, August 27-28, 2005
- 24 Pi-Hua Chen , CS Chou , Wun-Long Tang , Chieh-Sheng Chen , I-Te Wang , **CR Tzeng**,” Excessive peritoneal fluid accumulated within cul de sac (CDS) reduces pregnancy rates in women with endometriosis undergoing intrauterine insemination (IUI)”, presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM), Taipei, Taiwan, August 27-28, 2005
- 25 Wei-Chung Vivian Yang, Huei-Wen Chen, Yun-Ju Huang, **Chii-Ruey Tzeng** “Altered expression of the extracellular matrix molecules in association with endometriosis” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM), Taipei, Taiwan, August 27-28, 2005
- 26 SR Chang, **CR Tzeng**, IS Li, CJ Tai, “Extracellular ATP activates mitogen activated protein kinases (MAPK) through P2U purinergic receptor and increases expression of early growth response 1 in human endometrial stromal cells” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM), Taipei, Taiwan, August 27-28, 2005
- 27 Chien LW, Tang WL, AU HK, **Tzeng CR**, “Pitfalls and implications of the transvaginal 3D ultrasonography in the evaluation of subendometrial and endometrial development for uterine receptivity.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 28 Liu WM, Wang HW, Tang WL, Wang IT, Chen CH, **Tzeng CR**, “Uterine Artery Ligation in Treating Pregnancy Women with Uterine Leiomyomas During Cesarean Section.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and

Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.

- 29 Tang WL, Chien LW, Wang IT, Chen CS, Chen PH, **Tzeng CR**, “Reappraisal for the gravity of different age in infertile women for the outcome of assisted reproductive.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 30 Chen PH, Wang IT, Chen CS, Tang WL, Liu WM, **Tzeng CR**, “Treatment of Woman with Adenomyosis by Debulking Surgery and Subsequent Gonadotropin-Releasing Hormone Agonist Therapy Preserves the Potential of Fertility and Achieves Good Pregnancy Outcomes.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 31 Ma PC, Au HK, Chien LW, Juan YC, Chen CS, Wang IT, Chen CH, **Tzeng CR**. “Discordant anencephaly in monochorionic diamniotic twin pregnancy: a case report.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 32 Juan YC, Au HK, Chien LW, Ma PC, Chen CH, Chiu YH, **Tzeng CR**, “Omphalocele discordancy in monochorionic diamniotic twin pregnancy: a case report.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 33 Chen CS, Tang WL, Wang IT, Chen CH, Chen PH, **Tzeng CR**, “Analysis for Ectopic Preganacy in Assisted Reproduction at Taipei Medical University Hospital~8 years experience.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 34 Wang IT, Juan YC, Tang WL, Lin UH, **Tzeng CR**, Liu WM, “A case of Intravenous leiomyomatosis of uterus mimicking malignancy.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 35 Chen CH, Juan YC, Ma PC, Chiu YH, Liu WM, **Tzeng CR**, “Successful natural conception after delicate operation combined with GnRH-agonist treatment for a woman has severe adenomyosis and endometriosis: a case report.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 36 Chiu TH, Chen CH, Yen YK, Juan YC, Chien LW, Ma PC, Chen CH, **Tzeng CR**, “RU 486 use failure and intrauterine pseudosac with tubal ectopic pregnancy: a case report.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.

- 37 Chen CH, Liu WM, Yen YK, Chen CS, Wang IT, Ma PC, Juan YC, **Tzeng CR**, “A case of endometrial squamous cell carcinoma.” presented at Annual Meeting of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG), Tainan, Taiwan, March 25-26, 2006.
- 38 Wang RS, Yeh SY, Chen LM, Lin HY, Zhang Caixia, Ni Jing, P. Anthony di Sant’ Agnese, Karen L. deMesy-Bentley, **Tzeng CR**, Chang CS, “Androgen Receptor in Sertoli Cell Is Essential For Germ Cell Nursery and Junctional Complex Formation in Mouse Testes.” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.
- 39 Liu WM, Tang WL, Wang IT, **Tzeng CR**, “Combined Laparoscopic Uterine Artery Occlusion and Mini-laparotomy Myomectomy in Treating Recurrent Uterine Myomas.” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.
- 40 Chen WH, Hwang JL, **Tzeng CR***, “GnRH Analogue-regulated Genes Expression and Signaling Pathways in Leiomyoma” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.
- 41 Chen CS, Tang WL, Chen PH, **Tzeng CR**. ” Rescue of previous premature luteinization in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS) by Buserelin and r-FSH in intrauterine insemination (IUI) program” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.
- 42 Tang WL, Chien LW, Wang IT, Chen PH, Chen CS, Cheng YF, Chang SJ, **Tzeng CR**. ”A single day 16 serum human chorionic gonadotropin (hCG) level combined with estradiol/progesterone (E2/P) ratio may predict pregnancy outcomes following intrauterine insemination” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.
- 43 Chen PH, Chuang CC, Chen D, Hsu HC, **Tzeng CR**. ” Neoadjuvant Leuplin treatment reduces the operation time and blood loss and pelvic adhesion of laparoscopic enucleation of endometriomas” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.
- 44 Chen PH, Chuang CC, Chen D, Hsu HC, **Tzeng CR**. “Treatment of VWD patient with OHSS by abdominal tapping complicated by subcutaneous hematomas – Case report” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.
- 45 Jiang PL, Kao SH, Cheng YF, **Tzeng CR**. “MnSOD, Catalase, UCP2 and hOGG1 Polymorphisms in Endometriosis” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.
- 46 Chang YW, Au HK, Chen PH, **Tzeng CR**, Yang WC, “Study of the Correlation of Chlamydia Infection and Endometriosis” presented at Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2006 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 26-27, 2006.

- 47 Wang RS, Cheng YF, Chang SJ, **Tzeng CR.** "Changes of Serum Lipid Profile and Urinary Bone Resorption Markers in Patient with Pseudomenopausal Status after Short-Term GnRHa Treatment", The Third Scientific Meeting of the Asia Pacific Menopause Federation, Taipei, Taiwan, March 1-4, 2007.
- 48 Chen HW, Lee YM, **Tzeng CR.** "Epigenetic Regulation of MicroRNA in Pre-implantation embryo Development", Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2008 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 30-31, 2008.
- 49 Chen CH, **Tzeng CR.** Wu GJ, Liu JY, "In vivo tracking of the rejection and survival of mouse ovarian iso- and allo-graft by bioluminescence imaging", Taiwan Society for Reproductive Medicine (TSRM) 2008 Annual Meeting, Taipei, Taiwan, August 30-31, 2008.
- Other Publication
1. **Tzeng CR.** 1981.05. Environmental effects on fetus during pregnancy, HSPH, EHI.
 2. **Tzeng CR.** 1981.11. Comparison of the antenatal care system between the U.S. and Taiwan, HSPH, MCH.
 3. **Tzeng CR.** Ryan KJ, Frigoletto F, 1983. Epidemiology of Obstetrical Practice: Diurnal pattern of childbirth and current rate of cesarean delivery-Boston experience, Annual Report, BWH.
 4. **Tzeng CR.** Chen FC, Chang SR, Cheng YF, Chien LW, Chang CW and Chen AC, 1994. Implantation and Early Pregnancy in Humans: Embryo transfer window and luteo-placental shift in donor egg program, 95-106.
 5. Hsieh RH, Au HK, Wang RS, Yang PS and **Tzeng CR.** 2004. "The Ovary: The Role of Mitochondria in the Aging Ovary", 2nd ed. Elsevier Academic Press, San Diego; Chapter 34:569-573.
 6. **曾啟瑞**，常玉慧。走過不孕。時報出版公司，七十五年。
 7. **曾啟瑞**，生物科技—生殖科技篇。通識版生物技術，教育部生物技術科技教育改進計劃。八十七年十月。155-173 頁。
 8. **曾啟瑞**，陳庵君。生殖科技所面臨的倫理衝擊。戴正德，李明濱。醫學倫理導論。九十五年一月教育部。111-119 頁。
 9. 宋永魁，李茂盛，楊友仕，**曾啟瑞**，張明揚。不孕症及生殖內分泌學。中華民國不孕症暨生殖內分泌醫學會。合記圖書出版社。2003。
 10. **曾啟瑞**，陳庵君。生殖科技所面臨的倫理衝擊。戴正德，李明濱。醫學倫理導論。九十五年一月教育部。111-119 頁。
 11. **曾啟瑞**，常玉慧。預約一個健康寶寶。二魚文化事業股份有限公司。2009。

八、附錄

附件一

第一子計畫『醫學與文學的對話』教學發展計畫

計畫主持人：陳永興副教授

團隊成員：林哲雄老師

蔡篤堅老師

鄭志勤助理

張簡士暄助理

目錄

第一章：導論～醫學與文學的對話

第二章：日治時代台灣醫師的多元社會參與

第一位為「台灣」開出診斷書～蔣渭水

台灣新文學的播種者～賴和

鹽分地帶鄉土文學的園丁～吳新榮

挑戰皇民文學塑造醫生形象～王昶雄

第三章：跨越政權交替奠定台灣醫學的根基

台灣人第一位醫學博士、醫學教育家～杜聰明

手術刀結合畫筆的美夢醫師作家～林天佑

由廢墟台灣走上世界精神醫學之路～林宗義

奉獻台大四十年奠定台灣病理學基礎～葉曙

第四章：推動台灣醫學教育改革的三劍客

充滿人文素養的醫學教育家～黃崑巖

關心醫病關係重視醫療品質的教育家～黃達夫

身教言教並重的醫學教育家～賴其萬

第五章：關心台灣文化和人權的醫界唐吉柯德

熱心出版事業深愛音樂的文化醫生～林衡哲

盜取生命奧秘卻棄醫從文～王溢嘉

以醫學的愛維護人權和社會公義～陳永興

第六章：本土《笠》詩刊中堅世代作家

文學台灣的推動者詩人醫師～鄭炯明

重視生態環保的綠色詩人醫師～曾貴海

一手執聽診器一手寫詩的醫師～江自得

第七章：令人惋惜英年早逝的醫師作家

從異鄉人到失落的一代～王尚義

熱愛醫學史研究卻英年早逝～陳勝崑

英年早逝再也不寫病歷～李宇宙

第八章：新生代活躍於文壇的醫師作家

在人生漫長的旅程中尋找自我～王浩威

向禁忌挑戰與時代逆行的醫師詩人～陳克華

從大醫院的小醫師到白色巨塔的大作家～侯文詠

最後的獵人～原住民醫師作家～田雅各

附件二

第二子計畫 『醫療典範人物傳記選讀』教學發展計畫

計畫主持人：陳永興副教授

團隊成員：林哲雄老師

蔡篤堅老師

鄭志勤助理

張簡士暄助理

目錄

第一章 導論

第二章 聖醫醫世：

- (1) 李文斯頓～深入非洲三萬里
- (2) 史懷哲～尊重生命的非洲叢林醫師
- (3) 歐巴尼～最先發現 SARS 病毒並為之捐軀的人道醫師
- (4) 德田虎雄～關心第三世界醫療的日本醫界拿破崙

第三章 上醫醫國：

- (5) 阿根廷的切·格瓦拉(Che Guevera)～20 世紀最具影響力的革命醫師
- (6) 菲律賓的黎剎(Jose Rizal)～寫出不朽史詩的菲律賓國父
- (7) 中國的孫中山～締造中華民國的先驅
- (8) 台灣的蔣渭水～台灣抗日運動最重要領導者

第四章 臨床醫學人文大師

- (9) 威廉·奧斯勒(William Osler)～美國臨床醫學與醫學人文大師
- (10) 日野原重明～充滿感恩、智慧和醫學人文精神的生活哲學
- (11) 湯瑪斯·史達策(Thomas E. Starzl)～移植醫學的先驅者—首例
肝臟移植法蘭西斯·摩爾(Francis Moore)～領導 20 世紀外科革命的
先知

- (12) 第五章 醫學與文藝
- (13) 契訶夫(Anton Chekov) ～俄國文壇最重要的短篇小說家
- (14) 威廉·卡洛·威廉斯(William Carlo Williams)～美國近代大詩人
- (15) 魯迅～中國新文學運動旗手
- (16) 席諾波里(Giuseppe Sinopoli) ～指揮大師

第六章 精神醫學大師

- (17) 佛洛伊德～探究潛意識的精神分析大師
- (18) 雅思培(Karl Jasper)～精神醫學出身的存在主義大師
- (19) 伊莉莎白·羅絲(Elizabeth Ross) ～生死學大師
- (20) 林宗義～台灣精神醫療拓荒者

第七章 醫學研究先驅

- (21) 野口英世～日本醫界研究黃熱病的發現者
- (22) 巴斯脫(Pasteur) ～法國細菌學之父
- (23) 居禮夫人～放射能的傑出研究者～波蘭之光
- (24) 魯道夫·菲柯(Rudolf Virchow)～致力社會改革運動的德國細胞學大師

附件三

第三子計畫『醫療社會學』教學發展計畫

計畫主持人：高美英副教授

團隊成員：陳端容老師

蔡篤堅老師

林美姝助理

卓郁伶助理

潘彥辰助理

目錄

章 節 名 稱	著 作 範 圍
一、 醫療社會學的定義、概念與發展	醫療社會學的定義 醫療與社會的介面及原由 醫療社會學的議題 醫療社會學的發展—過去到現在
二、 社會流行病學：社會與疾病的關係	社會階層、性別、區域發展與疾病差異化 社會資本與疾病 社會網絡與傳染性疾病
三、 健康與健康行為	健康生活型態的概念 預防健康照護 促進個人的健康行為 家庭對個人健康狀態與健康行為之影響
四、 壓力與情緒：身、心與社會情境的交互作用	工作壓力 暴食症、心身症
五、 生病與求醫行為	病人角色 求醫與就醫行為
六、 醫病關係	醫病之間溝通與互動的模式與其重要性
七、 疾病的醫療化與烙印化	醫療化：醫療化的政治經濟學 烙印化：疾病與偏差行為
八、 醫師專業	醫師的人口組成、流動與區隔 醫師的角色扮演與生涯發展 醫學教育與改革 醫界的權力關係與文化特質
九、 護理人員與醫護關係	護理人口組成與流動 護理教育學制 護理勞動情境與工作壓力 醫護關係與位階化
十、 醫院組織特性	台灣各大醫療體系(台大、榮總…等)組織 特性之介紹與比較

	醫院組織特性對醫療本身的影響
十一、管理式醫療的衝擊	管理式醫療的概念與發展 管理式醫療與健康保險 管理式醫療對醫療專業的影響
十二、台灣醫療體系(與製藥產業)	台灣醫療體系(與製藥產業)之演進與發展 概況 台灣健康照護現況與社會政策
十三、國際醫療保險體系之比較觀點	各國醫療保險體系之差異性與解讀
十四、醫療社會學之未來展望	醫療社會學之整體未來發展 總結

附件四

第四子計畫 『醫療法律與醫學倫理』教學發展計畫

計畫主持人：何建志專案助理教授

團隊成員：郭平瑜助理

莊馥嘉助理

目 錄

- 第一章：醫療行為特質與規範
 - 第一節：醫療行為私密性與不確定性
 - 第二節：醫學倫理原則
 - 第三節：醫療法律體系
- 第二章：知情同意
 - 第一節：知情同意之法理
 - 第二節：知情同意之要件
 - 第三節：知情同意之例外
- 第三章：病情告知
 - 第一節：病情告知法律規定
 - 第二節：實務問題與困難
 - 第三節：改進建議
- 第四章：隱私與病歷
 - 第一節：醫療隱私與保密
 - 第二節：病歷法律實務問題
 - 第三節：醫療科技與新興醫療隱私議題
- 第五章：人體器官與組織
 - 第一節：器官移植
 - 第二節：人體器官與組織之法律地位
 - 第三節：人體組織保存法律問題
- 第六章：人口與生殖
 - 第一節：墮胎
 - 第二節：產前診斷
 - 第三節：新興人工生殖科技
- 第七章：生命終止
 - 第一節：安樂死與醫師協助自殺
 - 第二節：安寧緩和醫療
 - 第三節：病患拒絕治療權
- 第八章：醫病關係
 - 第一節：禮物與餽贈
 - 第二節：利益衝突
 - 第三節：病患義務
- 第九章：醫療責任與醫療糾紛
 - 第一節：民事與刑事責任
 - 第二節：行政責任與醫師懲戒

第三節：爭端解決機制

第四節：醫療責任鑑定

附件五

第五子計畫『醫療組織倫理』教學發展計畫

計畫主持人：許怡欣副教授

團隊成員：李顯章老師

陳姿方助理

目 錄

前言

第一章 醫療組織特性

第一節 健康照護體系特性

第二節 第三付費者特性

第三節 醫療機構種類及特性

第四節 醫療專業人員特性

第二章 醫療機構組織內管理簡介

第一節 規劃、組織、領導與控制

(使命、願景、溝通)

第二節 人力資源管理(醫師費制度)

第三節 財務管理

第四節 品質管理

(醫療品質、病人安全及流程管理)

第五節 公關行銷管理

第六節 資訊管理(電腦及病歷管理)

第三章 醫療倫理考量

第一節 醫師常見之倫理議題

第二節 護理師常見之倫理議題

第三節 醫療界常見之倫理議題

(安樂死、生物科技)

第四節 醫院行政人員常見之倫理議題

第四章 醫療機構組織管理倫理考量

第一節 機構組織倫理(企業倫理)

第二節 醫療組織倫理

第三節 付費者行政倫理

第五章 醫療機構組織管理倫理個案

個案一 集權與分權

個案二 甲乙丙護士

個案三 藥品採購—怎麼用藥?

附件六

第六子計畫『生死與臨終關懷』教學發展計畫

計畫主持人：賴允亮副教授

團隊成員：蔡篤堅老師

林秋芬老師

邱瓊萱老師

江宜珊助理

陳怡霈助理

王佩辰助理

目錄

- 第一章：死亡與安全：全人醫療案例討論
- 第二章：理性與感性：自主權與醫療判斷的衝突
- 第三章：醫病關係的建構：悟—思維與行動
- 第四章：打開心裡的窗：末期病人的藝術輔助治療
- 第五章：緩和醫療新天地：周全性老人照護
- 第六章：需求與照顧：醫療倫理
- 第七章：Will-death：Psycoimmunology
- 第八章：死亡的尊嚴：安寧緩和醫療條例
- 第九章：談病說痛：與末期病人及家屬的溝通
- 第十章：醫學史的窺探：從醫學史看末期照護
- 第十一章：醫者何許人也：知識、技巧與態度

附件七

第七子計畫『醫療倫理專題討論』教學發展計畫

計畫主持人：邱瓊萱副教授

團隊成員：蔡淳娟老師

李瑞全老師

蔡篤堅老師

黃漢忠助理

周婉琳助理

目 錄

醫療倫理	2
1.急性盲腸炎的植物人.....	錯誤! 尚未定義書籤。
2.我不要聽	錯誤! 尚未定義書籤。
3.小華的父母拒絕截肢手術	錯誤! 尚未定義書籤。
4.白先生的末期癌症	錯誤! 尚未定義書籤。
5.難以啟齒的愛滋病	錯誤! 尚未定義書籤。
6.生不如死	錯誤! 尚未定義書籤。
7.腦死的小偉	錯誤! 尚未定義書籤。
8.李小姐的焦慮.....	錯誤! 尚未定義書籤。
9.很對不起	錯誤! 尚未定義書籤。
10.誘惑	錯誤! 尚未定義書籤。
11.欲做絨毛膜採樣的王太太	錯誤! 尚未定義書籤。
12.血癌孕婦	錯誤! 尚未定義書籤。
13.無望的急救.....	錯誤! 尚未定義書籤。
14.耳語	錯誤! 尚未定義書籤。
15.被病患家屬打.....	錯誤! 尚未定義書籤。
(II) 研究倫理	錯誤! 尚未定義書籤。
16. 我要排前面.....	錯誤! 尚未定義書籤。
17. 資料造假	錯誤! 尚未定義書籤。
18. 若說明清楚就不用研究了	錯誤! 尚未定義書籤。
(III) 教學倫理.....	錯誤! 尚未定義書籤。
19. 麻醉之下	錯誤! 尚未定義書籤。
20. 病歷教學	錯誤! 尚未定義書籤。
21. 親密關係	錯誤! 尚未定義書籤。

附件八

第八子計畫『臺灣現代醫療發展史』教學發展計畫

計畫主持人：陳永興副教授

團隊成員：林哲雄老師

蔡篤堅老師

鄭志勤助理

張簡士暄助理

目錄

第一章	概論	陳永興
第二章	醫院・理髮師與外科醫生：十七世紀臺灣醫療史片段	翁佳音
第三章	西方醫療傳道者的奉獻	黃勝雄
第四章	日治時代台灣醫學的奠基	陳永興
第五章	抗日運動與台灣醫師的社會參與	陳永興
第六章	二二八事件與白色恐怖對台灣醫界的衝擊	陳永興
第七章	二二八事件前後台灣意識之形塑與民間力量之延續 以台灣撲瘧領導者為主的探索	梁妃儀
第八章	台灣公共衛生的發展瘧疾的撲滅	蔡篤堅 梁妃儀
第九章	台灣醫療專科的建立~以外科為例	蔡篤堅
第十章	台灣精神醫療發展	陳永興
第十一章	戰後台灣醫療史見證	陳順勝
第十二章	全民健保對台灣醫界的衝擊	陳順勝
附錄	台灣醫療發展大事紀	陳永興

附件九

第九子計畫『藥學倫理與藥事法律』教學發展計畫

計畫主持人：何建志專案助理教授

團隊成員：郭平瑜助理

莊馥嘉助理

目 錄

- 第一章：藥物、倫理與法律概論
 - 第一節：藥物風險與管理
 - 第二節：藥物價格與供應
 - 第三節：藥學倫理與法律
- 第二章：藥品開發
 - 第一節：新藥開發之程序與規範
 - 第二節：藥品安全監視
 - 第三節：藥物回收
- 第三章：藥品臨床試驗
 - 第一節：選擇受試者
 - 第二節：知情同意
- 第四章：藥物行銷
 - 第一節：藥物廣告
 - 第二節：藥物電子商務
- 第五章：醫師處方倫理
 - 第一節：核准適應症外使用
 - 第二節：全民健康保險與處方倫理
- 第六章：藥師執業倫理
 - 第一節：藥師資格與責任
 - 第二節：醫藥分業
- 第七章：藥物產品責任
 - 第一節：藥物產品責任法律規範
 - 第二節：藥物產品責任訴訟
 - 第三節：國家賠償責任
- 第八章：用藥損害補償制度
 - 第一節：藥害救濟
 - 第二節：疫苗接種受害救濟
- 第九章：罕見疾病與孤兒藥
 - 第一節：國際孤兒藥規範
 - 第二節：我國罕見疾病防治及藥物法
- 第十章：藥品智慧財產權
 - 第一節：藥品專利
 - 第二節：藥品資料保護
- 第十一章：藥物基因體學
 - 第一節：基本概念

第二節：藥物基因體學：更安全或更危險？

第三節：知情同意與病患自我決定

第四節：藥物供應與正義

附件十

第十子計畫『醫師專業素養訓練課程』教學發展計畫

計畫主持人：邱瓊萱副教授

團隊成員：蔡篤堅老師

陳汝吟老師

陳好嘉老師

陳美仔助理

黃姿雯助理

目錄

<p style="text-align: center;">關心與尊重病例 分享 Case study (I)</p>	<p style="text-align: center;">英年早逝的經理 (A)(B)</p>	<p>透過閱讀與討論個案的方式，探討關心與尊重的相關個案。透過實際演練的方式讓學生練習如何與病人互動。</p>
<p style="text-align: center;">專業主義的臨床 觀察(I)</p>	<p style="text-align: center;">馬偕醫院安寧病房</p>	<p>以雙和醫院賴允亮副院長為觀察對象，因為賴副院長為癌症專長，且對病人及有耐心，是可以安排為學生的學習模仿對象。</p>
<p style="text-align: center;">專業主義的臨床 觀察(II)</p>	<p style="text-align: center;">馬偕醫院安寧病房</p>	<p>以雙和醫院賴允亮副院長為觀察對象，因為賴副院長為癌症專長，且對病人及有耐心，是可以安排為學生的學習模仿對象。</p>
<p style="text-align: center;">人際溝通與技巧</p>	<p>Ong LML, De Haes JCJM, Hoos AM, Lammes FB. Doctor-patient communication: A review of the literature. Social Science and Medicine; 1995 40(7): 903-918.</p>	<p>透過閱讀與討論個案的方式，探討人際溝通與技巧的相關個案。</p>
<p style="text-align: center;">人際溝通與技巧 病例分享 Case study (II)</p>	<p>1. 遠道孝子 2. Do nothing</p>	<p>透過實際演練的方式讓學生練習如何與病人互動。演練結束之後，由教師個別提供指導。透過文獻閱讀來強調專業主義中的自我觀照學習(reflective learning)，強調醫學生能夠自我發現</p>

		問題與自我要求成長。
同理心	Hojat M. et al.. The devil is in the third year: a longitudinal study of erosion of empathy in medical school. Academic Medicine; 2009 84(9): 1182-1191.	透過文獻閱讀來強調專業主義中的同理心議題。
同理心病例分享 Case study (III)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 我媽快死了嗎? 2. 天堂很好,你自己去 	透過實際演練的方式讓學生練習如何與病人互動。演練結束之後,由教師個別提供指導。